



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



**AUTOPERCEPCIÓN ESTÉTICA DE LA SONRISA Y SU RELACIÓN
CON LOS RASGOS DE LA PERSONALIDAD EN PACIENTES
DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO, 2024**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. EVELYN VILMA CHANCAHUAÑA TAIPE

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
CIRUJANO DENTISTA

JULIACA – PERÚ

2025



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

**AUTOPERCEPCIÓN ESTÉTICA DE LA SONRISA Y SU RELACIÓN
CON LOS RASGOS DE LA PERSONALIDAD EN PACIENTES
DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO, 2024**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. EVELYN VILMA CHANCAHUAÑA TAIPE

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

CIRUJANO DENTISTA

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE

:


Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA

PRIMER MIEMBRO

:


Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA

SEGUNDO MIEMBRO

:


Dra. EDITH CARI CHECA

ASESOR DE TESIS

:


Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Odontología, Cirugía Oral y Medicina Oral - P31



SE APRUEBA LA FECHA Y HORA DE SUSTENTACION PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 108-2025-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 18 de junio del 2025

VISTOS:

El expediente N° 6647-2025, presentado por el (la) Bachiller: **CHANCAHUAÑA TAIBE EVELYN VILMA**, quien solicita nominación de jurados y fecha y hora de sustentación, para rendir el examen de Sustentación y defensa de la Tesis: Titulado: **AUTOPERCEPCIÓN ESTÉTICA DE LA SONRISA Y SU RELACIÓN CON LOS RASGOS DE LA PERSONALIDAD EN PACIENTES DEL HOSPITAL SANTO TOMAS – CUSCO, 2024** conducente para optar el Título Profesional.

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad con el artículo 8° numeral b) del Reglamento General de Grados y Títulos de la UANCV vigente, es procedente acceder a la petición del interesado:

Que, Al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R/ de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca,

Que, el director de Investigación y el Decano de la Facultad de Odontología, Escuela Profesional de Odontología / Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca, han revisado el expediente del interesado, y;

Estando, a la opinión favorable del director de la Unidad de Investigación y del Decano de la Facultad de Odontología y en uso de las atribuciones que confiere el artículo 28 del Reglamento Interno de Trabajo de Investigación conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO. - DECLARAR APTO, para la sustentación presencial del Informe Final de Investigación, del (la) Bachiller: **CHANCAHUAÑA TAIBE EVELYN VILMA**, para optar el Título Profesional de CIRUJANO DENTISTA, en virtud a los considerandos expuestos.

ARTICULO SEGUNDO. - NOMINAR JURADOS, para la sustentación presencial y defensa de la Tesis a los siguientes docentes ordinarios:

PRESIDENTE	: Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA
PRIMER MIEMBRO	: Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA
SEGUNDO MIEMBRO	: Dra. EDITH CARI CHECA
ASESOR	: Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI



ARTICULO TERCERO. - PROGRAMAR FECHA Y HORA, de sustentación de tesis según se detalla:

LUGAR : SALA DE GRADOS DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA
FECHA : VIERNES 27 DE JUNIO DEL 2025
HORA : 8:00 A.M.

ARTICULO CUARTO. - Realizado el Examen de Sustentación de Tesis, el Jurado levanta el Acta en el libro respectivo, donde indicara el resultado obtenido por el (la) Bachiller que se somete al examen.

ARTICULO QUINTO. - DISPONER que la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad, secretaria académica y administrativa, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Dr. Rildo Paul Tapia Condon
DECANO

DISTRIBUCION:
F. Odontología, (1)
Asesor (1)
Interesada, (1)
Jurados (3)
Yoji h.t



SE APRUEBA INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 061-2025-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 2025 abril 25

VISTOS: El Expediente N° 1509 de fecha 1 de abril de 2025, presentado por (el), (la) Bach. **CHANCAHUAÑA TAIBE, EVELYN VILMA**, quien solicita Revisión del Informe Final de Investigación y del Anexo (04 o 05) FICHA DE OPINIÓN DE INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN, que fue revisada por el Comité de Investigación de la Facultad de Odontología, Escuela Profesional de Odontología.

CONSIDERANDO:

Que, las Unidades de Investigación son unidades académicas que agrupan a docentes y estudiantes de diversas disciplinas, en razón del desarrollo de investigación científica, tecnológica y humanista de acuerdo al Estatuto Universitario Modificado 2020 de nuestra primera Casa Superior de Estudios;

Que, (el), (la) Bach. **CHANCAHUAÑA TAIBE, EVELYN VILMA**, quien solicita Revisión del Informe Final de Investigación, del tema titulado: **AUTOPERCEPCION ESTETICA DE LA SONRISA Y SU RELACIÓN CON LOS RASGOS DE LA PERSONALIDAD EN PACIENTES DEL HOSPITAL SANTO TOMAS – CUSCO, 2024**

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R / de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca;

Que, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, Escuela Profesional de Odontología, corrobora el asesoramiento del Informe Final de Investigación del **ASESOR DE TESIS: DR. RILDO PAÚL TAPIA CONDORI**.

Estando, el opinión favorable del comité de Investigación, en concordancia con el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R, de conformidad a lo que confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria y el estatuto de la UANCV, que confiere a facultades de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología.

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: APROBAR Y AUTORIZAR EL INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN para la **REVISIÓN DE SIMILITUD TURNITING**, del tema titulado: **AUTOPERCEPCION ESTÉTICA DE LA SONRISA Y SU RELACIÓN CON LOS RASGOS DE LA PERSONALIDAD EN PACIENTES DEL HOSPITAL SANTO TOMAS – CUSCO, 2024** Presentado por el (la) Bach. **CHANCAHUAÑA TAIBE, EVELYN VILMA**; para optar el Título Profesional de **CIRUJANO DENTISTA**, en virtud a los considerandos expuestos.



ARTÍCULO SEGUNDO: RECONOCER, como ASESOR DE TESIS: al DR. RILDO PAÚL TAPIA CONDORI .

ARTÍCULO TERCERO: DISPONER que, la Facultad y las secretarías académica y administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD ANDINA "NESTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
FACULTAD DE ODONTOLÓGIA

Dr. Rildo Paúl Tapia Condori
DECANO

DISTRIBUCION:
F. Odontología, (1)
Asesor (1)
Interesada. (1)
Gabby.



SE APRUEBA LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 101-2024-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 2024 abril 25

VISTOS:

El Expediente N° 2943-24 de fecha 3 de abril de 2024, presentado por (el), (la) Bach. **CHANCAHUAÑA TAIBE EVELYN VILMA**, quien solicita Revisión de la Propuesta de Investigación y el Anexo (02 o 03) FICHA DE OPINIÓN DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN CUANTITATIVO DEL MIEMBRO DEL COMITÉ REVISOR, que fue revisada por el Comité de Investigación de la Facultad de Odontología, Escuela Profesional de Odontología.

CONSIDERANDO:

Que, las Unidades de Investigación son unidades académicas que agrupan a docentes y estudiantes de diversas disciplinas, en razón del desarrollo de investigación científica, tecnológica y humanista de acuerdo al Estatuto Universitario Modificado 2020 de nuestra primera Casa Superior de Estudios;

Que, el (la) Bach. **CHANCAHUAÑA TAIBE EVELYN VILMA**, quien solicita la revisión y aprobación de la Propuesta de Investigación Titulado: **AUTOPERCEPCIÓN ESTÉTICA DE LA SONRISA Y SU RELACIÓN CON LOS RASGOS DE LA PERSONALIDAD EN PACIENTES DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS - CUSCO, 2024**. Para optar el título profesional de CIRUJANO DENTISTA;

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R / de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca;

Que, el Comité de Investigación dio su opinión favorable a la Propuesta de Investigación, el mismo que ha emitido el dictamen para que pueda ser aprobado por Resolución;

Que, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, Escuela Profesional de Odontología, nomino como **ASESOR DE TESIS:** al **DR. RILDO PAUL TAPIA CONDORI**, quien debe de estar acreditado y facultado para orientar y ayudar al asesorado en el proceso de elaboración del Trabajo de Investigación (Tesis), y;

Estando, el opinión favorable del comité de Investigación, en concordancia con el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R, de conformidad a lo que establece la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria y el estatuto de la UANCV, que confiere a facultades de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología.

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: APROBAR Y AUTORIZAR LA EJECUCIÓN DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN, titulado: **AUTOPERCEPCIÓN ESTÉTICA DE LA SONRISA Y SU RELACIÓN CON LOS RASGOS DE LA PERSONALIDAD EN PACIENTES DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS - CUSCO, 2024**. Presentado por el (la) **Bach. CHANCAHUAÑA TAIBE EVELYN VILMA**; en virtud de los considerandos expuestos.





ARTÍCULO SEGUNDO: RECONOCER, como ASESOR DE TESIS:
al **DR. RILDO PAUL TAPIA CONDORI.**

ARTÍCULO TERCERO: DISPONER que, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad y las secretarías académica y administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD ANDINA "NESTOR CACERES VELASQUEZ"
FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Dr Rildo Paul Tapia Condori
DECANO

DISTRIBUCION:
F. Odontología. (1)
Asesor (1)
Interesada. (1)
Gabby H.



17% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 13% Fuentes de Internet
- 1% Publicaciones
- 12% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.



Título de la Tesis	
AUTOPERCEPCIÓN ESTÉTICA DE LA SONRISA Y SU RELACIÓN CON LOS RASGOS DE LA PERSONALIDAD EN PACIENTES DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO, 2024	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	EVELYN VILMA CHANCAHUAÑA TAIPE
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	72910642
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0008-5367-1111
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	30859137
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-6195-2932
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02419543
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-4793-9053
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02374480
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-2022-1260
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	Dra. EDITH CARI CHECA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01556817
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0001-6100-1099



Datos de investigación	
Línea de investigación	Odontología, Cirugía Oral y Medicina Oral- P31
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	<p>Ciudad de Cusco País: Perú Departamento: Cusco Provincia: Chumbivilcas Distrito: Santo Tomás Coordenadas: Longitud: -14.44840 Latitud: -72.08503 URL Maps https://www.google.com/maps/d/u/0/edit?mid=1r5i_bE1ia5Lhl6xB2x5I-2XKGEiOI-M&usp=sharing</p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Abril 2024 – Junio 2025
URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html - Librería	<p>Odontología, Cirugía oral, Medicina oral https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.14</p> <p>Salud pública, Salud ambiental https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.00</p>



[Signature]
Dr. Anabelo Lujan Urosola
 DIRECTOR
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
 FACULTAD DE ODONTOLÓGIA



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo, EVELYN VILMA CHANCAHUAÑA TAIPE, identificado con DNI Nro. 72910642 en mi condición de egresado de:

Escuela Profesional

Programa de Segunda Especialidad,

Programa de Maestría o Doctorado

ODONTOLOGÍA

informo que he elaborado el/la **Tesis** o **Trabajo de Investigación**, **Trabajo Académico** denominada:

AUTOPERCEPCIÓN ESTÉTICA DE LA SONRISA Y SU RELACIÓN CON LOS RASGOS DE LA PERSONALIDAD EN PACIENTES DEL HOSPITAL SANTO TOMAS – CUSCO, 2024

Asesorado por: **Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI**

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.


Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 30 de Julio del 2025


FIRMA (Asesor)


FIRMA (obligatoria)


Huella



DEDICATORIA

Expreso mi gratitud a Dios por servirme de guía y por concederme el don de la salud.

A mis padres, les expreso mi gratitud por su apoyo constante desde mi infancia hasta el presente, así como por su enseñanza en la lucha por mis sueños y objetivos vitales, lo que me ha permitido aspirar a ser una profesional íntegra.



AGRADECIMIENTOS

Agradezco a la UANCV por impartir los conocimientos y valores necesarios para desarrollar mi carrera profesional en el ámbito de la odontología.

A mi asesor, por su paciencia, apoyo y dedicación.

Se requiere la revisión de cada observación para asegurar que mi trabajo cumpla con los estándares adecuados. .



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA..... ii

AGRADECIMIENTOS ii

ÍNDICE GENERAL iii

ÍNDICE DE TABLAS vi

ÍNDICE DE GRÁFICOS vii

RESUMEN..... viii

ABSTRACT ix

INTRODUCCIÓN x

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA..... 1

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA 2

 1.2.1 Problema General 2

 1.2.2 Problemas Específicos..... 2

1.3 JUSTIFICACIÓN..... 3

1.4 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN..... 4

 1.4.1 Objetivo General 4

 1.4.2 Objetivos Específicos 4

1.5 HIPÓTESIS..... 5

 1.5.1 Hipótesis General 5

 1.5.1 Hipótesis Específicas 5



1.6 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES 6

CAPÍTULO II

FUNDAMENTOS TEÓRICOS

2.1 BASES TEÓRICAS..... 7

2.2 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS 21

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1 METODOS DE INVESTIGACIÓN 56

3.2. ÁMBITO DE INVESTIGACIÓN..... 57

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA..... 57

3.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN 58

3.5. RECOGIDA DE DATOS 59

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS DE RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. PRESENTACIÓN..... 61

4.2. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS..... 62

4.3 DISCUSIÓN DE RESULTADOS 81

CONCLUSIONES 83

RECOMENDACIONES 85

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 86

ANEXOS 92

ANEXO 1 93



ANEXO 2	94
ANEXO 3	95
ANEXO 4	96
ANEXO 5	100
ANEXO 6	102
ANEXO 7	102
EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS	105



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1:	Distribución De La Edad En Pacientes DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO, 2024	61
Tabla 2:	Distribución Del Sexo En Pacientes DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO, 2024	63
Tabla 3:	Distribución De La Autopercepción De La Estética De La Sonrisa Instrucción En Pacientes DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO, 2024	65
Tabla 4:	Autopercepción Estética De La Sonrisa Por Niveles De Neuroticismo En Pacientes DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO, 2024 ...	67
Tabla 5:	Autopercepción Estética De La Sonrisa Por Niveles De Extraversión En Pacientes DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO, 2024 ...	69
Tabla 6:	Autopercepción Estética De La Sonrisa Por Niveles De Apertura En Pacientes DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO, 2024	71
Tabla 7:	Autopercepción Estética De La Sonrisa Por Niveles De Amabilidad En Pacientes DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO, 2024	73
Tabla 8:	Autopercepción Estética De La Sonrisa Por Niveles De Conciencia En Pacientes DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO, 2024	75
Tabla 9:	Autopercepción Estética De La Según La Edad En Pacientes DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO, 2024	77
Tabla 10:	Autopercepción Estética De La Según El Sexo En Pacientes DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO, 2024	79



ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1:	Distribución De La Edad En Pacientes DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO, 2024	61
Gráfico 2:	Distribución Del Sexo En Pacientes DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO, 2024.....	63
Gráfico 3:	Distribución De La Autopercepción De La Estética De La Sonrisa Instrucción En Pacientes DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO, 2024	65
Gráfico 4:	Autopercepción Estética De La Sonrisa Por Niveles De Neuroticismo En Pacientes DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO, 2024 ...	67
Gráfico 5:	Autopercepción Estética De La Sonrisa Por Niveles De Extraversión En Pacientes DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO, 2024 ...	69
Gráfico 6:	Autopercepción Estética De La Sonrisa Por Niveles De Apertura En Pacientes DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO, 2024	71
Gráfico 7:	Autopercepción Estética De La Sonrisa Por Niveles De Amabilidad En Pacientes DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO, 2024	73
Gráfico 8:	Autopercepción Estética De La Sonrisa Por Niveles De Conciencia En Pacientes DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO, 2024	75
Gráfico 9:	Autopercepción Estética De La Según La Edad En Pacientes DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO, 2024	77
Gráfico 10:	Autopercepción Estética De La Según El Sexo En Pacientes DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO, 2024	79



RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre la percepción de la estética de la sonrisa y los rasgos de personalidad en pacientes del Hospital Santo Tomás – Cusco, 2024.

Metodología: Estudio no experimental de enfoque cuantitativo de nivel correlacional, con una muestra de 100 adultos del hospital Santo Tomás, en donde se utilizó dos cuestionarios los cuales fueron el Cuestionario de impacto de satisfacción de la sonrisa relacionada con la calidad de vida conocida también como SPIRQOL, así también usaremos el Cuestionario de rasgos de la personalidad conocida como NEO-FFI, para esto emplearemos el análisis paramétrico del X^2 empleando el Software Spss. V25. con una $p < 0.05$. **Resultados:** del total de 100 adultos en donde, el 58% son del sexo femenino, de los cuales el 42% tienen entre 27 a 34 años de los cuales el 56% presentaron una autopercepción positiva de la estética de la sonrisa, mientras que el 44% de adultos presentó un nivel de neuroticismo promedio, el 51% presentó un nivel de extraversión promedio, mientras que el 48% presentó un nivel de apertura promedio, por consiguiente el 56% presentaron un nivel de amabilidad promedio por ende, el 44% presentó un nivel de conciencia promedio. **Conclusión:** Se ha determinado que no existe relación significativa entre la percepción de la estética de la sonrisa y los rasgos de personalidad en pacientes DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO, 2024.

Palabras Clave: Adultos, Estética, Rasgos, Personalidad, Nivel

**ABSTRACT**

Objective: To determine the relationship between the perception of smile esthetics and personality traits in patients of the Hospital Santo Tomás - Cusco, 2024.

Methodology: Non-experimental study of quantitative approach of correlational level, with a sample of 100 adults of the Santo Tomás hospital, where two questionnaires were used which were the Questionnaire of impact of smile satisfaction related to quality of life also known as SPIRQOL, as well as the Questionnaire of personality traits known as NEO-FFI, for this we will use the parametric analysis of X² using the Spss. V25. with a $p < 0.05$. **Results:** of the total of 100 adults, 58% were female, 42% of whom were between 27 and 34 years of age, 56% of whom presented a positive self-perception of smile aesthetics, while 44% of adults presented an average level of neuroticism, 51% presented an average level of extraversion, while 48% presented an average level of openness, consequently 56% presented an average level of friendliness and 44% presented an average level of conscientiousness. **Conclusion:** It has been determined that there is no significant relationship between the perception of smile esthetics and personality traits in patients of the Hospital Santo Tomás - Cusco, 2024.

Key words: Adults, Aesthetics, Traits, Personality, Level, Aesthetics.



INTRODUCCIÓN

En el contexto actual, la expresión facial, particularmente la sonrisa, desempeña un papel fundamental en la interacción social con colegas, amigos y familiares en diversas circunstancias de la vida cotidiana. Esta manifestación emocional comunica de manera más precisa las intenciones y los estados afectivos del individuo, enriqueciendo así el significado de sus palabras. La necesidad de alcanzar una sonrisa que se considere estéticamente agradable se encuentra profundamente relacionada con la noción de belleza, la cual incluye tanto la valoración estética de objetos como de personas. En este sentido, cuando un paciente busca atención odontológica con el objetivo de recibir un tratamiento estético, resulta esencial que el odontólogo lleve a cabo un análisis minucioso de su propia valoración estética desde una perspectiva profesional, así como de las percepciones del paciente. Esto es particularmente importante, ya que ambas perspectivas pueden diferir significativamente en lo que respecta a su concepción de lo que se considera estéticamente agradable.

La autopercepción estética de la sonrisa es un aspecto crucial a tener en cuenta en el tratamiento posterior de un paciente; sin embargo, es igualmente importante considerar otro factor, que es la personalidad del individuo. La psicología nos indica que cada individuo presenta diferencias en sus patrones de pensamiento y comportamiento, lo cual se manifiesta en su personalidad. En el interior de esta personalidad se encuentran diversos rasgos, los cuales contribuyen a nuestra diferenciación. Los cinco rasgos de personalidad, que incluyen el neuroticismo, la extraversión, la conciencia, la apertura y la amabilidad, poseen características distintivas propias.



CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Según el examen del concepto realizado por la OMS, la salud general no es sólo la falta de patologías, sino una condición de completo bienestar físico, mental y social. Esta es la definición de salud general. El concepto de bienestar es idéntico al de salud generalizada. Como consecuencia de ello, la idea de salud se aborda desde una perspectiva multidimensional, que incorpora síntomas asociados tanto al funcionamiento del cuerpo como al bienestar emocional del individuo. Esto podría atribuirse al hecho de que la salud abarca una variedad de aspectos. Una amplia gama de elementos diversos tienen el potencial de influir en la salud general de un individuo en distintos grados. En respuesta a un escenario que se le presenta en su día a día, la mueca de una persona es una expresión que refleja un espectro de emociones. Estos sentimientos dependen de las circunstancias que se les presenten. Hay una serie de efectos que se ven fuertemente impactados por ella, incluyendo la imagen, la opinión que otras personas tienen del individuo, y la admiración que otras personas tienen por las personalidades y apariencias del individuo. (1)

En Perú dos de los rasgos más importantes de la belleza del rostro, según



los peruanos, son las características de la mueca de una persona y la forma en que se ven sus dientes durante una sonrisa. Para desarrollar una sonrisa que no sólo sea visualmente bella, sino también aceptable, se tiene en cuenta múltiples aspectos, como el volumen, la proporción, el tamaño, la forma, el color de los dientes, la textura y el patrón de colocación, así como la estructura de la cara y el cráneo. (2)

Históricamente, en el ámbito de la odontológico se ha prestado mucha énfasis en los tratamientos de las mal oclusiones así también el de estética dental. Sin embargo, esto ya no es así. Por otra parte, se ha optado por ignorar factores que podrían repercutir en la calidad de vida general del paciente, como el elemento psicológico. La percepción estética de una persona es única, ya que en ella influyen una gran variedad de factores, como las creencias, las ideas, la actitud, la personalidad, la comunicación, etcétera. Como consecuencia de ello, la percepción estética de cada persona es única. (3)

1.2 Formulación del problema

1.2.1 PROBLEMA GENERAL

¿Que relación existe entre la percepción de la estética de la sonrisa y los rasgos de personalidad en pacientes del Hospital Santo Tomás – Cusco, 2024

1.2.2 PROBLEMAS ESPECÍFICOS

PE1: ¿Cual será la percepción estética de la sonrisa en pacientes del Hospital Santo Tomás – Cusco, 2024?

PE2: ¿Existirá relación entre la percepción de la estética de la sonrisa según el sexo en pacientes del Hospital Santo Tomás – Cusco, 2024?



PE3: ¿Cómo la percepción de la estética se relaciona con la sonrisa según la edad en pacientes del Hospital Santo Tomás – Cusco, 2024?

1.3 JUSTIFICACIÓN

Al articular ideas y conceptos que apoyan los fundamentos teóricos de la investigación, el estudio proporcionó una justificación teórica de la misma. Los rasgos de personalidad y estética dental, además de la percepción de la sonrisa, se incluyeron en este conjunto de ideas y conceptos, y se organizaron en el orden indicado anteriormente. Además, se comprendió la importancia trascendental que los cambios estéticos desempeñan en el proceso de desarrollo de la personalidad de las personas y en la evolución de su crecimiento general. Este conocimiento se vio reforzado por los fundamentos teóricos que explican cómo la percepción estética de una sonrisa puede influir en el sentimiento de placer de un individuo consigo mismo en un momento determinado.

Relevancia social

La presente investigación realizada fue de suma importancia para ver como las personas perciben su sonrisa y como esta afecta en el autoestima conllevando esto a diversos problemas de salud mental.

Valor teórico

Como resultado de nuestra capacidad para averiguar las probables necesidades y requisitos odontológicos de este grupo demográfico, pudimos proporcionarles un tratamiento no sólo eficaz, sino también distintivo, que contribuyó a la resolución de las preocupaciones plásticas. Por lo tanto, la importancia de la investigación radica en que nos proporcionó información



sobre las formas en que los dentistas pueden ayudar a los jóvenes a sanar su autoestima y, en consecuencia, su amor propio.

Valor practico

La precepción de la estética de la sonrisa nos ayudara a distinguir varios problemas los cuales mediante métodos de diagnóstico podremos solucionar así permitiendo regresar la autoestima del paciente.

Utilidad metodológica

Al abordar el tema de la estética dental estaremos viendo diversos casos de personas que por temas ya sea caries o accidentes perdieron algunos dientes y esto influye directamente en el estado de animo de las personas.

1.4 Objetivos de la investigación

1.4.1 OBJETIVO GENERAL

Determinar la relación entre la percepción de la estética de la sonrisa y los rasgos de personalidad en pacientes del Hospital Santo Tomás – Cusco, 2024

1.4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

OE1: Determinar la Percepción estética de la sonrisa en pacientes del Hospital Santo Tomás – Cusco, 2024

OE2: Identificar la relación entre la Percepción de la estética de la sonrisa según el sexo en del Hospital Santo Tomás – Cusco, 2024

OE3: Comparar la percepción de la estética de la sonrisa según la edad en pacientes del Hospital Santo Tomás – Cusco, 2024.



1.5 HIPÓTESIS

1.5.1 HIPÓTESIS GENERAL

Existe relación entre la percepción de la estética de la sonrisa y los rasgos de personalidad en pacientes del Hospital Santo Tomás – Cusco, 2024.

1.5.1 HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

HE1: La percepción predominante fue de manera positiva en la percepción de la estética de la sonrisa en pacientes del Hospital Santo Tomás – Cusco, 2024.

HE2: Existe relación significativa entre la percepción de la estética de la sonrisa con respecto al sexo en pacientes del Hospital Santo Tomás – Cusco, 2024.

HE3: Existe relación significativa entre la percepción de la estética de la sonrisa con respecto a la edad en pacientes del Hospital Santo Tomás – Cusco, 2024.

VARIABLES

Variable 1: Estética De La Sonrisa

Variable 2: Rasgos De La Personalidad



1.6 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	CRITERIOS DE VALORACION
V.I. AUTOPERCEPCIÓN DE LA ESTÉTICA DE LA SONRISA	Factor Personal	Sexo	Masculino Femeino
		Edad	18 – 26 Años 27 – 34 Años 35 – 42 Años
	Autoestima	Percepción del impacto de la sonrisa relacionado a la calidad de vida (SPIRQoL) -Autoestima (ítems 1,2,3,4,5) -Función física (ítems 6,7,8,9,10) -Impacto Social (ítems 11,12,13,14,15)	Positiva: 15-45 Negativa: 46-75
	Función física		
Impacto social			
V.D. RASGOS DE LA PERSONALIDAD	Neuroticismo	Inventario NEO Reducido de cinco factores. • Neuroticismo (ítems:1,6,11,16,21,26,31,36,41,46,51,56) • Extraversión (ítems:2,7,12,17,22,27,32,37,42,47,52,57) • Apertura (ítems:3,8,13,18,23,28,33,38,43,48,53,58) • Amabilidad (ítems:4,9,14,19,24,29,34,39,44,49,54,59) • Conciencia (ítems: 5,10,15,20,25,30,35,40,45,50,55,60)	Alto Promedio Bajo
	Extraversión		
	Apertura		
	Amabilidad		
	Conciencia		



CAPÍTULO II

FUNDAMENTOS TEÓRICOS

2.1 Bases Teóricas

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Fernandez. (2021) Ecuador. Con respecto a la temporalidad, se ha considerado que el campo de la estética dental tiene una función en la sociedad que es muy vital y crucial. Una mala estética bucal conlleva a las personas a ser aislados de la sociedad y actúen de forma introvertida. Esto es algo que puede ocurrir a las personas que tienen una mala estética bucal. Esto es algo que uno puede encontrarse en algún momento. Durante el tiempo que están intentando entablar conversación con otras personas, también existe el riesgo de que muestren comportamientos que sean indicativos de su malestar. En muchos casos, el hecho de que tengan un sentimiento pobre de autoestima es lo que les motiva a buscar una solución al problema con el que ahora están luchando. Basándose en los resultados del PIDAQ y del examen de autoestima de Rosenberg, el objetivo de esta investigación es determinar si existe o no una relación entre la mala estética dental y los bajos niveles de autoestima. En 2019 se llevó a cabo una investigación con una muestra de 175 estudiantes de la Escuela Rita Lecumberri de la ciudad de Guayaquil, con edades comprendidas entre los 14 y los 18 años. La encuesta se realizó con el permiso previo de los representantes de los estudiantes. Teniendo en cuenta que todos los miembros de la muestra tenían problemas de estética dental, se les administró el cuestionario PIDAQ y el examen RSE con el fin de determinar cómo evalúan la estética de sus dientes y si existe o no una relación entre sus



percepciones y su autoestima. (4)

Armijos, et al. (2024) Ecuador. Existe una variante de la estética facial que se conoce como elemento dental. La estética facial es un componente vital de la persona humana, y el elemento dental forma parte de ella. El objetivo de la odontología es curar las patologías para mejorar la autoestima del paciente y la conexión con los componentes psicosociales y educativos de adolescentes y niños. Las patologías pueden manifestarse en diversos grados de complejidad, y el objetivo principal de la odontología es tratar estas enfermedades.. El objetivo de este estudio es investigar el impacto que la estética dental tiene en la autoestima de los niños y adolescentes, lo que a su vez repercute en su rendimiento académico y su comportamiento en la sociedad. El enfoque utilizado fue una revisión narrativa sistemática elaborada dentro de un análisis PRISMA. El diseño de la revisión fue documental o bibliográfico. A través de la utilización de cadenas de búsqueda que comprendían las variables de estudio, además de bases de datos como Dialnet, PubMed, Google Scholar, Scielo, Medigraphic , fueron encontrados un total de 76 artículos pertinentes a la investigación. Once de estos artículos fueron seleccionados para el estudio que ahora se lleva a cabo, y la importancia de los datos se estableció mediante el uso de los criterios de exclusión e inclusión. El grueso de las publicaciones sugiere que la estética dental repercute en el sentido de autoestima de las personas, lo que a su vez tiene ramificaciones en el desarrollo académico y psicológico de quienes se ven afectados por esta situación. El desarrollo de una atención odontológica completa, que ha contribuido a mejorar la autoestima de los pacientes, está producida por el desarrollo de terapia dental. Es más probable que los pacientes acudan a la terapia con la intención de mejorar su aspecto físico que con la de mejorar su bienestar relacionado con la salud. (5)



Oliveira, et al (2020) Brasil. Este artículo tuvo como objetivo analizar la asociación entre el trabajo de odontología estética y la autoestima de los pacientes. Para ello se realizó un estudio bibliométrico de publicaciones científicas sobre el tema. La búsqueda inicial de referencias bibliográficas se realizó en la Biblioteca Virtual en Salud (BVS), de manera integrada, de mayo a agosto de 2019. 20 de las 212 referencias que se han publicado desde 2007 han sido elegidas para esta investigación como participantes finales. La selección de estas referencias se realizó entre el total de 212 referencias presentes. Debido al hecho de que no cumplían con los criterios de inclusión que fueron delineados en el protocolo para el estudio, se concluyó que 192 de estas 212 referencias no eran adecuadas para su inclusión en la investigación. Se descubrió que la amelogénesis imperfecta, el edentulismo, la fluorosis, la fractura de los dientes frontales, el diastema, la sonrisa gingival y la posición mandibular insuficiente eran los elementos que influían directamente en la autoestima de las personas. Esto se basó en las referencias aportadas. En el proceso de desarrollo de una autoestima deficiente, se descubrió que estos elementos eran los que más contribuían. Además de tener un efecto sobre la autoestima de un individuo, la deformidad dentofacial también puede tener un efecto sobre las relaciones y la calidad de vida del individuo, lo que puede provocar consecuencias psicosociales. También es posible que tenga un efecto en las relaciones que mantienen las personas entre sí. Todas las referencias utilizadas en este estudio corroboran que la odontología estética, además de impactar en el restablecimiento de la estética y la función, también ayuda a restaurar la autoestima. Por ello, es de suma importancia preparar a los profesionales para que sean capaces de cubrir esta necesidad.(6)



Vieira (2019) Brasil. Dado que influyen psicológicamente en la creatividad del individuo, las normas culturales de belleza establecidas por la sociedad son la fuente de la necesidad de tratamientos estéticos. Esto se debe a que estas normas tienen un efecto en la evolución o involución del ser del individuo. Objetivo: evaluar la relevancia e influencia que presenta la odontología estética en los campos de la salud del individuo. Metodología: La muestra estuvo compuesta por 150 pacientes, de 18 años y más, de ambos sexos, se adaptó la Escala de Impacto Sociodemográfico, PIDAQ y RSE. Al final se realizó la media de los resultados para conocer si existe un impacto psicosocial de la estética dental y si los pacientes tenían baja autoestima. Resultados: De estos 150 participantes, 103 (68,7%) fueron del género femenino y 47 (31,3%) fueron del género masculino. La mayoría de los encuestados, el 32 %, dijo que tenía entre 39 y 48 años cuando se les preguntó por su edad. La información recopilada sobre la educación reveló que la mayoría de los participantes, 39 del total, no habían terminado la educación superior. Cuando se les preguntó sobre sus ingresos per cápita, la mayoría de las personas que participaron en la encuesta (98, o el 65,4 %) dijeron a los investigadores que ganaban hasta el salario mínimo. La puntuación media del cuestionario PIDAQ fue de 28,03, mientras que la puntuación media del cuestionario de autoestima fue de 23,36. Ambos cuestionarios se administraron a los participantes. La estética dental ejercía una fuerte influencia psicológica en las rutinas de los pacientes, lo que provocaba que estos tuvieran una baja autoestima.(7)

Ugarte (2022) Argentina. Es exacto afirmar que un individuo perciba su propia autopercepción estética es variada de individuo a individuo, ya que la sonrisa es un factor que influye no sólo en su atractivo físico, sino también en su bienestar emocional y social. Esto se debe a que la sonrisa es un factor determinante de la



situación. En particular, esto se debe a que la sonrisa está influida por las experiencias personales del individuo y el lugar en el que se encuentra. «Autopercepción» es un término empleado en el campo de la estética facial para describir la evaluación o valoración subjetiva que hace un individuo del atractivo de su propia persona. Es el individuo quien desarrolla esta evaluación o valoración. similar al concepto de «autopercepción» se evaluó 58 individuos de ambos sexos, entre los 20 y 35 años, empleados en puestos de atención al público, fueron encuestados virtualmente a los efectos del posterior estudio descriptivo, observacional y prospectivo. También se consideraron participantes del estudio aquellas personas que desempeñaban ocupaciones afines a la atención al cliente. El cuestionario fue completado por los encuestados a través de Internet. El objetivo fue evaluar el grado de autopercepción de la sonrisa de trabajadores vinculados a la atención al público y cómo esto a su vez influye en su autoestima. Los resultados de la presente investigación revelaron que no había una presencia importante de infelicidad sonriente expresada por los participantes. Así lo sugieren los datos obtenidos a partir de las conclusiones del estudio. Entre la población investigada, un subgrupo creaba rutinas para disimular su sonrisa, consideraba que su sonrisa era ventajosa en términos de selección de empleo y conquista amorosa, y opinaba que el uso de barbijo les proporcionaba una mayor sensación de seguridad. Todas estas creencias se vieron corroboradas por los resultados de la investigación. Además, se mostraron abiertos a la idea de utilizar terapias alternativas para mejorar el aspecto de su sonrisa. Estos tratamientos incluían empastes labiales y tratamientos de ortodoncia, y estaban deseosos de emplearlos. Como resultado, la gran mayoría de la población encuestada experimentó sentimientos de felicidad, seguridad, armonía y cuidado, y se mostró satisfecha con las formas de sus



expresiones, en particular de sus sonrisas y labios. (8)

Moscoso (2022) Ecuador. Se puede establecer un vínculo entre la forma de sonreír de una persona y su propia percepción de la estética de la cirugía dental. Esto es algo que puede hacerse. En otras palabras, si una persona tiene problemas de maloclusión, considerará que su sonrisa es desagradable y buscará tratamiento para mejorar el aspecto de su sonrisa cuando sonríe. Por lo tanto, para el presente artículo se planteó el objetivo de evaluar la autopercepción de la estética dental de los estudiantes de la carrera de odontología de la Universidad Regional Autónoma de los Andes mediante el cuestionario PIDAQ. Este objetivo se logró eficazmente mediante el uso de un ámbito descriptivo, una estrategia de investigación cualitativa y cuantitativa, y un diseño transversal que no incluyó ningún procedimiento experimental. Las encuestas del PIDAQ se administraron a un total de ciento diez niños y adolescentes que seguían un tratamiento de ortodoncia. Tras realizar un análisis de los cuatro componentes del cuestionario PIDAQ, se descubrieron las siguientes conclusiones sobre el cuestionario: En comparación con los hombres (3,27), las mujeres (3,45) tienen un grado mucho mayor de confianza en sus propias capacidades en lo que se refiere a su aspecto. Por el contrario, el género masculino tiene un menor grado de influencia (2,52) en la parte social del aspecto social. Tanto el elemento psicológico (2,47) como la preocupación por su estética (2,43) son mucho mayores en el género femenino en comparación con el masculino. Como resultado, es posible extraer la conclusión de que el género masculino es más propenso a demostrar un mayor efecto social y psicológico debido a la falta de confianza en su estética dental. Esto, a su vez, hace que adquieran una mayor preocupación por su estética dental. Los resultados permiten que ésta sea la conclusión que puede formarse a partir de ellos. Cuando una persona es del género



masculino y no tiene suficiente confianza en su estética dental, tiene tendencia a demostrar un mayor impacto social y psicológico, lo que a su vez hace que desarrolle una mayor preocupación por su estética dental. Esta es una consecuencia que puede mencionarse. Los resultados permiten que ésta sea la conclusión que puede formarse a partir de ellos..(9)

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Santos (2019) Moquegua. Se entiende por una parte importante de odontología la cual es la estética dental, responsable de provocar cambios en las necesidades que tienen los pacientes. Se denomina personalidad a la valoración positiva o negativa que un individuo hace de sí mismo en relación con su capacidad para desenvolverse o enfrentarse con éxito al entorno. La personalidad es una parte de la personalidad más amplia de una persona. Además de estar influida por las respuestas de otras personas hacia una persona, estará presente de una forma u otra en todos los procesos en los que desempeñe un papel. Los cambios en las propiedades habituales de los dientes, como el número de dientes, su tamaño y su forma, se denominan modificaciones dentales. Como componente de la personalidad de una persona, la autoestima es un activo importante. El objetivo de esta investigación fue asociar las alteraciones estéticas dentales y la autoestima en los adolescentes de 14 a 17 años de la I.E. de Gestión Privada Mitchell & Porter - Moquegua 2018. Además de realizar una investigación analítica, transversal, prospectiva y observacional, se trabajó con toda la población elegible para el estudio. Mediante una modificación estética dental, se tomó la muestra, pero sólo en el sector anterosuperior e inferior. Se utilizó la técnica de observación para elegir a 49 adolescentes, y luego se realizó una encuesta utilizando el cuestionario validado de Rosenberg, versión en español. De esta manera se reunió la muestra. Los hallazgos adquiridos indicaron que el sexo masculino era más propenso a



experimentar cambios estéticos (92,31%), en contraste con el sexo femenino, que experimentó un porcentaje menor (69,57%). A los 15 años, la frecuencia era mayor (92,86%), y a los 17 años, mayor (55,71%). En lo que respecta a la autoestima, se observó que el género masculino era más frecuente que el femenino (46,15%), mientras que el femenino representaba el 39,13%. Cuando una persona tiene 15 años, suele tener bajos niveles de autoestima. Este estudio llegó a la conclusión de que existe una correlación entre la existencia de modificaciones estéticas y la baja autoestima que mostraron los alumnos, con un valor de $p: 0,004$ que indica que existe este vínculo.(10)

Arenas (2021) Ica. El presente estudio tuvo como objetivo determinar si existe relación entre el nivel de autoestima y la percepción estética de la sonrisa en jóvenes de Ica 2021. Se utilizó una encuesta para recabar datos de 146 licenciados entre los 14 y los 23 años y de ambos sexos. El objetivo de la encuesta era evaluar el estudio realizado. Se preveía utilizar en el estudio métodos de investigación descriptivos, transversales, prospectivos y correlacionales. El cuestionario PIDAQ, por su parte, demostró que había una presencia del 82,2% de la percepción estética de la sonrisa. Esto se demostró en los datos, donde descubrimos que un mayor porcentaje del 52,1% de la población tenía un bajo grado de autoestima entre ellos. La impresión estética de la sonrisa se asoció a una mayor proporción del 58,9% del sexo femenino, según la percepción. Se descubrió que el sexo femenino presentaba un mayor número de individuos con bajo grado de autoestima, que era del 36,3%. Esto estuvo en relación con las edades de los asistentes. Una mayor proporción de 55,5% de los jóvenes del distrito de Independencia tienen una visión estética de la sonrisa, según la perspectiva, que ofreció esta información. Se observó que esto estaba relacionado con la edad, y descubrimos que el porcentaje



de personas en el rango de edad de 14 a 18 años que tenían un bajo nivel de autoestima mostró un mayor porcentaje de 37,7%. La prueba de correlación de Spearman revelan que existe un vínculo débilmente positivo entre las variables investigadas (valores de 0,227), se coincide en que la hipótesis alternativa es acertada. Dentro de la población de jóvenes, que se encuentra dentro de la provincia de Pisco 2021, llegamos a la conclusión de que existe un vínculo entre el nivel de autoestima y la percepción estética de la parrilla.(2)

Cabrera (2022) Lima. El objetivo del estudio fue determinar la relación entre la percepción psicosocial de la estética dental y la autoestima en egresados de la carrera de estomatología de la UAP, Lima 2021. El tipo de investigación que se analizó fue un estudio relacional prospectivo, transversal y no incluyó experimentos realizados. Un total de ochenta personas que habían completado el programa de estomatología en la UAP participaron en nuestro estudio a lo largo de nuestra investigación. El test de Rosenberg, el cuestionario PIDAQ y el muestreo aleatorio simple fueron los métodos que se utilizaron para elegir a estas personas en particular. En cuanto al aspecto psicosocial de la estética dental, se encontró que el 88.8 por ciento de los egresados de la carrera de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas adquirió un efecto negativo, mientras que el 11.25 por ciento obtuvo un gran impacto. Esto se estableció en relación a que la estética dental es una especialidad médica. Se demostró que el punto de vista psicosocial sobre la estética dental tuvo un impacto moderado en la mayoría de los egresados, siendo los hombres la mayoría de los egresados (53.8% del total). Además, desarrollaron una perspectiva psicosocial sobre la estética dental que tuvo un impacto moderado, siendo el vínculo con sus padres que viven juntos el más importante (51,2%). Este fue el caso de la mayoría de los participantes. El cuarenta por ciento de los



graduados del programa de estomatología eran varones, y el treinta y dos coma cincuenta por ciento de ellos tenían un nivel regular de autoestima, mientras que el sesenta y siete coma cincuenta por ciento de ellos tenían un nivel excepcional de autoestima. Por último, pero no por ello menos importante, la mayoría de las personas pudieron alcanzar un grado decente de autoestima, siendo mayor el número de las que tenían a sus padres juntos (38,8%). Con un valor de ($p= 0.027$). Esta conclusión se basa en que el valor del coeficiente de correlación es de 0,027. Teniendo en cuenta que el valor del coeficiente de correlación es 0.027, se puede entender esta conclusión.(11)

Guzman (2022) Chimbote. Objetivo: Determinar la relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en estudiantes adolescentes de la I.E Gloriosa 329, Chimbote, año 2021. Las metodologías cuantitativa, observacional, transversal, prospectiva y analítica son algunas de las diversas divisiones que pueden hacerse entre las metodologías de investigación. Se aplicó la fórmula estadística para una población finita con el fin de establecer el tamaño de la muestra, que resultó ser de 247 adolescentes escolarizados. Esto se hizo con el fin de calcular el tamaño de la muestra. Se empleó la encuesta como método, y se aplicaron el PIDAQ y el test de Rosenberg para realizar la determinación. La finalidad de la encuesta era evaluar el grado de autoestima, y el test se utilizó para evaluar el impacto psicológico. El análisis estadístico Chi-cuadrado reveló que existía una relación estadísticamente significativa entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima ($p=.000$). Así lo mostraban los datos, que sugerían que existía una conexión entre ambos. Sin embargo, sólo el catorce por ciento (5,7%) de los casos tuvieron un impacto sustancial, mientras que el noventa y tres por ciento (233) de los casos tuvieron un impacto psicológico moderado. Por otra



parte, el género masculino fue responsable del 40,1% (99) de los que tuvieron un impacto negativo, mientras que el género femenino fue responsable del 54,3% (134) de los que demostraron un efecto mínimo. Se descubrió que el 83,0% (205) de los adolescentes tenían niveles de autoestima considerados normales. A continuación, el 14,6% (36) de los adolescentes tenían niveles bajos de autoestima y apenas el 2,4% (6) de los adolescentes tenían niveles excepcionales de autoestima. Por otro lado, el cuarenta y siete,4% (117) del género femenino demostró niveles normales de autoestima, mientras que sólo el 35,6% (88) del género masculino exhibió niveles normales de autoestima. El resultado es que existe una conexión entre el efecto psicológico de la estética dental y la autoestima, y que esta conexión crea una correlación estadísticamente significativa ($p=.000$). (12)

Quispe (2022) Apurímac. Objetivo: Determinar la relación entre la percepción de estética de la sonrisa y la autoestima en bachilleres de estomatología de una universidad privada, Apurímac – 2022. Uno de los tipos más básicos de investigación se llevó a cabo con un enfoque descriptivo-correlacional transversal. No hubo experimentos en el estudio, sino que se llevó a cabo a nivel correlacional. La muestra consistió en cien graduados y los instrumentos psicométricos que se utilizaron fueron la escala VAS y la escala de autoestima de Rosenberg. Sólo una cuarta parte de los individuos que participaron en el estudio tenía una percepción estética negativa de su sonrisa, mientras que el sesenta y seis por ciento la tenía media y el trece por ciento alta en el momento de la encuesta. Además, aunque el noventa y tres por ciento de las personas que participaron en la encuesta tenía un grado moderado de autoestima, sólo el siete por ciento de ellas tenía un nivel alto de orgullo por sí mismas. Es posible extraer la conclusión de que se generaría un



bajo nivel de autoestima si los egresados de una universidad privada de Apurímac tuvieran una valoración negativa de los componentes estéticos de su sonrisa. Esto se debe a la relación sustancial que existe entre la percepción de la estética de la sonrisa y la autoestima de los egresados de la facultad de estomatología.(13)

Baquerizo, et al. (2024) Huancayo. El estudio se centró en establecer la autopercepción estética de la sonrisa asociada a la calidad de vida de estudiantes de la facultad de Odontología de una universidad privada de Huancayo, 2024. En esta investigación se utilizó un enfoque cuantitativo, fundamental y correlacional. El diseño del estudio fue prospectivo, transversal y no experimental. Se incluyó en la muestra a 108 estudiantes de Odontología que cursaban el cuarto y quinto ciclo. Empleamos cuestionarios específicos para cada variable con el fin de obtener los datos que necesitábamos. Las investigaciones han demostrado que la autopercepción que un individuo tiene del aspecto de su sonrisa guarda una relación positiva significativa (coeficiente de correlación = 0,930) con su calidad de vida. Según los datos, tienen una valoración positiva de su estética dental, así como de su calidad de vida general y social en su mayor parte. Esto es así en general. Por otro lado, la gran mayoría de los individuos tiene una percepción negativa de la calidad de vida física, lo que sugiere que existe potencial para que estos alumnos obtengan mejoras en este ámbito concreto. El hecho de que haya pruebas que sugieran que existe una conexión positiva considerable entre las variables que se investigaron indica que la calidad de vida mejora en proporción al grado en que la autopercepción estética de la sonrisa sigue siendo buena.(14)

Costilla (2024) Cusco. El Objetivo de la investigación es analizar el nivel de estética dental y su relación con la autoestima en estudiantes matriculados a la escuela profesional de estomatología Universidad Andina del Cusco 2023-1, La



técnica que se utiliza es de naturaleza descriptiva y correlacional, y la creación de la muestra se realiza mediante un enfoque probabilístico estratificado. En combinación con la técnica, se tienen en cuenta y se utilizan herramientas de diagnóstico como espejos bucales, guantes, protectores y alcohol en gel. En este estudio participaron un total de 120 alumnos y se tuvieron en cuenta las características que se tomaron en consideración para la intervención o la exclusión. Según los resultados de la investigación, los alumnos que presentaban una oclusión normal demostraron un nivel de autoestima que se situaba en un punto intermedio entre ser relativamente alto y ser relativamente bajo (23). Los niveles de autoestima se concentraron en los niveles medio bajo y medio alto para los individuos que presentaban una oclusión definitiva (7,5% y 8,3%, respectivamente). Los niveles medio bajo y medio alto también se encontraron para los individuos que presentaban una maloclusión grave (2,5% y 1,7%, respectivamente). Por último, los niveles medio bajo y medio alto se observaron en las personas con una maloclusión muy grave. Las conclusiones de este estudio indican que no existe correlación entre el grado de estética dental y el nivel de autoestima. El grado de autoestima no está relacionado con el índice de estética dental en la población analizada, según el análisis estadístico. A esto me refiero cuando digo esto. No obstante, se comprobó que las personas que presentaban una mayor proporción de autoestima baja eran las de sexo femenino y se encontraban en la franja de edad de 22 años en adelante. Así lo confirman las conclusiones del estudio.(15)

2.1.3. Antecedentes Locales

Arone, et al, (2021) El presente estudio tuvo como objetivo determinar el impacto psicosocial de la estética dental en adolescentes que acuden al Centro Odontológico Privado Sicuani, 2021. Esta investigación fue un estudio fundacional que utilizó una metodología descriptiva, transversal y no incluyó ningún



experimento. Para hacer posible esta investigación se utilizó como herramienta el PIDAQ. En el cálculo del tamaño de la muestra se incluyeron ciento cincuenta adolescentes de ambos sexos. El sesenta y cuatro por ciento de los adolescentes experimentó un fuerte efecto psicológico, mientras que el treinta y seis por ciento tuvo un impacto bajo. En cuanto al sexo, el 38% de las mujeres y el treinta y dos coma siete por ciento de los hombres tuvieron un alto nivel de efecto psicológico. En cuanto a la edad, hay un 18% de adolescentes de doce años, 18% de adolescentes de trece años, un 15% de adolescentes de catorce años y un 12,7% de adolescentes de quince años. Se estableció en el año 2021 que la estética dental tenía un impacto sustancial en el bienestar psicológico y social de los adolescentes que asisten a una clínica privada de odontología en Sicuani.(16)

Cahuapaza (2023) Objetivo: Relacionar el impacto psicosocial de la estética dental y análisis de la sonrisa en la tropa del Cuartel Francisco Bolognesi, Juliaca 2023. Se combinaron los enfoques analítico, observacional, prospectivo y deductivo con un diseño transversal para llevar a cabo la investigación sobre ochenta soldados destinados en el cuartel. La investigación se llevó a cabo utilizando un diseño transversal. Para obtener información de estos soldados, utilizamos tanto el cuestionario PIDAQ como el análisis fotográfico. Para llevar a cabo la investigación se utilizó una estrategia conocida como investigación transversal. El 93,80% de los ochenta soldados destinados en el cuartel experimentaron una baja influencia psicológica de la estética por esta causa. Por otra parte, el ochenta y dos con cincuenta por ciento de los soldados llevaban una sonrisa media, y el cinco por ciento, una sonrisa baja. El ciento treinta y tres por ciento de los soldados llevaban una sonrisa alta. El 93,8% del personal militar destinado en los cuarteles presentaba una influencia psicológica sustancial en la estética dental. Esto se



determinó mediante el uso de un cuestionario. Desgraciadamente, el 2,5% de las tropas de la unidad tenía una sonrisa alta, el 3,75% mostraba una sonrisa media y el 0,00% una sonrisa baja. Esto es un insulto más a la herida. Se determina que la influencia psicológica de la estética dental tiene una asociación muy grande con el estudio de las sonrisas cuando se investigan las sonrisas de los soldados que están destinados en el Cuartel Francisco Bolognesi. Es entonces cuando se analizan las sonrisas de los soldados.(17)

2.2 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

1. Sonrisa

La mueca de la sonrisa es una expresión facial que suele utilizarse para transmitir sentimientos y experiencias a quien la experimenta. Además, se cree que una respuesta normal a los estímulos es algo inherente al individuo y no está influida por los factores sociales o culturales que puedan estar presentes. Este punto de vista ha sido respaldado por muchos investigadores que han realizado estudios. Las investigaciones precisaron la importancia de esta característica facial en relación con el atractivo del rostro está fundamentada. De ahí que sea uno de los rasgos faciales que más se analizan durante las interacciones con otras personas. Numerosos autores han clasificado la mueca de diversas maneras basándose en sus propias experiencias personales. Ackerman la caracteriza como social, mientras que Tjan la clasifica como alta, lo que significa que se exhibe toda la longitud de los incisivos con un grado modesto de despliegue gingival; media, que indica que se muestra entre el 75% y el 100% de los incisivos superiores y la papila interdental; y baja. Una sonrisa es mucho más que una simple expresión facial cuando se considera desde la perspectiva del mundo contemporáneo. Las



expresiones faciales, que se han convertido en una poderosa herramienta de comunicación no verbal, pueden utilizarse para inferir el bienestar social y psicológico de una persona en un momento dado. Es un gesto universal que transmite placer, seguridad en uno mismo, compasión y apertura, y facilita la interacción con otras personas tanto en el ámbito personal como en el profesional. Actúa como un gesto global que expresa estas cualidades. La sociedad moderna valora mucho la sonrisa, no solo por su valor visual, sino también por su valor estético. Esto se debe a que la sonrisa es un reflejo de la salud general y la autoestima de una persona. Se ha convertido en un símbolo de honestidad y optimismo que estimula la comunicación constructiva en el nuevo mundo digital en el que vivimos hoy en día. Esto se debe al hecho de que a menudo es la primera impresión que damos a otra persona. Se trata de un recurso social y emocional vital, ya que sirve como indicador de nuestro entusiasmo por interactuar con otras personas y como reflejo de nuestro propio disfrute.

Cuando se crea una sonrisa, los dientes y los componentes de la boca que están especialmente cerca de ellos pasan a ocupar un lugar destacado. Se trata de una relación compleja entre muchos músculos. Para lograrlo, las comisuras de la boca se expanden lateralmente y los labios se separan entre sí. Esto se hace con el fin de generar el efecto deseado. Como consecuencia de esta enfermedad, los músculos bucinadores, cigomáticos mayores y risorio se contraen a un ritmo que se considera moderado. Como resultado, la boca desarrolla una estructura cóncava y curvada hacia arriba, hacia la parte superior de la



boca. El músculo risorio, presente en el cuerpo, es el responsable de esta afección.

Sonrisa como elemento social:

La sonrisa es considerada como un elemento en la sociedad la cual sin ella es incapaz de funcionar con éxito en ausencia de interacciones interpersonales es a lo que nos referimos cuando hablamos de amistad. Es precisamente esto lo que se supone que se entiende por el término «interacción social». Es muy esencial que el grupo tenga esta conexión para que pueda tomar decisiones adecuadas.(18)

Es cierto que cuando la sonrisa va acompañada de unos ojos que no son alegres, puede no transmitir más que cortesía o incluso enmascarar actitudes menos deseables (como nerviosismo, dominación, etc.). Esto es así a pesar de que la sonrisa se utiliza a menudo para significar disfrute. Cuando se trata de interacciones sociales, la sonrisa es una emoción facial mucho más frecuente y significativa. La región de los ojos y la región de la boca son las partes clave de una cara que son importantes para expresar información sobre la expresión de la cara. Los cambios en el área de los labios, así como los cambios en la región de los ojos que son mucho menos evidentes, son las características distintivas de las sonrisas genuinas. (19)

Se revisará y evaluará la sonrisa de una persona en función del periodo de tiempo en el que viva, teniendo en cuenta determinadas características o peculiaridades que pueden calificarse de desagradables o agradables. Esta evaluación se llevará a cabo. El motivo es que el concepto de belleza también va evolucionando a lo largo del tiempo, lo



que ha dado lugar a la evolución de la sonrisa hasta convertirse en lo que es ahora. El hecho de que existan varias categorías o tipos de sonrisas puede atribuirse a estas características. Esto se debe a que cuando una de estas características se presenta en mayor proporción que las demás, será más evidente que existe un desequilibrio en la armonía de la sonrisa. Esto se debe a la diferencia de proporción entre ambas. Es de suma importancia ser consciente del hecho de que cada tipo de sonrisa representa una colección única de características que no siempre las etiquetan como excesivamente desagradables o increíblemente atractivas. Quien sea capaz de imaginarse la sonrisa será quien decida si se trata de una experiencia buena o terrible.(20)

1.1. Tipos de Sonrisas

La estética de la sonrisa no sólo es importante para el aspecto de la cara, sino que también es un rasgo vital que contribuye en gran medida al bienestar psicológico, social y emocional de la persona. Este examen se realiza como parte del trabajo rutinario del dentista. (21)

Uno de los factores que determinará lo agradable que sea una sonrisa es el grado de armonía que exista entre los múltiples factores que definen su estética. Cuando se trata de rehabilitación oral, estas características son algo que debe tenerse en cuenta para satisfacer la creciente demanda de los pacientes de conseguir una sonrisa agradable a la vista. (22)

La sonrisa voluntaria, que puede ser provocada por una amplia gama de sentimientos, la sonrisa estática o social, que puede repetirse y mantenerse durante un tiempo predeterminado, y la sonrisa involuntaria,



que es inducida por la felicidad y transmite las emociones genuinas del individuo, pero no puede mantenerse durante largos periodos de tiempo, son los tres tipos distintos de sonrisas. (23)

1.2. Percepción de la Sonrisa

Los inicios de la estética pueden remontarse a la época en que éramos capaces de ver las cosas del mismo modo que las percibíamos, integrando así nuestra percepción con las condiciones que estábamos viviendo en ese momento. Se trata de una posibilidad muy plausible. Este sería el momento en que surgió la estética. Esto no supone ningún impedimento para que el grueso de la población explore y comprenda la estética de forma sobresaliente. El discernimiento en su totalidad fomenta el establecimiento de las sensaciones experimentadas por cada individuo, lo que da lugar a afirmaciones de objetividad más superiores y a la aparición de quienes comparten un enfoque perceptivo similar.

Por lo tanto, la percepción puede verse como la consecuencia del procesamiento de la información, que se realiza mediante estimulaciones de los receptores en entornos que, en cada caso, son parcialmente responsables de la actividad del sujeto..(24)

La visión que una persona tiene de sí misma en un momento determinado se denomina autopercepción. Este punto de vista implica una evaluación de uno mismo, que se fundamenta en un conjunto de puntos de vista sobre el yo, que pueden ser positivos o negativos. Son el resultado de experiencias encontradas en el entorno en muchos ámbitos, y suelen estar relacionadas con rasgos de la personalidad en una serie de dimensiones, como los ámbitos familiar, personal, social, académico y



profesional. Entre estas dimensiones se incluyen éstas y otras.(25)

Como resultado del concepto de belleza que hemos creado a lo largo de nuestra vida, las características de las sonrisas de otras personas pueden resultarnos agradables o desagradables, dependiendo de la concepción de la belleza que hayamos desarrollado. A la formación de esta noción pueden haber contribuido diversos factores, como nuestras propias experiencias personales, las influencias de la sociedad y la época en la que vivimos. (26)

Mediante el proceso de estudiar cómo ven los demás nuestra sonrisa, podremos realizar un análisis más exhaustivo e incluso evaluarnos a nosotros mismos con más seriedad que otros individuos. Como consecuencia de ello, nos daremos cuenta de que poseemos una gran cantidad de defectos, además de cualidades sobresalientes que acabarán convirtiéndose en nuestros rasgos distintivos. Por ello, la autopercepción es de suma importancia, ya que es un factor en la formación de la personalidad. Por ello, si tenemos un conocimiento más profundo de las características individuales de nuestros pacientes, podremos relacionarlos con la atención odontológica del modo más eficaz posible.(27)

Cuando se habla de odontología, el término «idealismo» se refiere al proceso de estudiar y replicar las formas dentales ideales como base para el desarrollo de variantes y caracterizaciones personalizadas. Este proceso se denomina «idealismo». El término debe entenderse de esta manera. Los pacientes desean que sus sonrisas sean equilibradas y que todos sus dientes tengan el mismo tamaño. Esto es así



independientemente de si las sonrisas se encuentran en un plano horizontal (simetría horizontal) o en un plano ligeramente convexo (simetría radiante). Numerosas investigaciones han demostrado que esta preferencia está presente en la población. Los dientes normales y simétricos se asocian con la juventud y el éxito, mientras que los dientes desiguales y desalineados se asocian con la edad y el desorden. Dientes que no están alineados correctamente. Se puede establecer una conexión entre los ideales sociales vinculados a este objetivo y la suposición de que estas características están relacionadas con la consecución del objetivo.

1.3. Estética en odontología

Teniendo en cuenta el hecho de que el contexto estético del individuo en su universo es el escenario que se esfuerza por evaluar con delicada sensibilidad, la exigencia estética en odontoestomatología equivale simplemente al contexto estético del individuo en su mundo. Es posible que la estética que preocupa al profesional tenga ramificaciones asociativas indirectas para los pacientes en esta situación.(28)

Cuando se trata de arte, hay algunos criterios que pueden seguirse para resaltar con éxito el atractivo visual de cualquier objeto. De todos es sabido que la estética lleva a cabo un análisis exhaustivo del entorno en el que se crea el arte; por lo tanto, será todo un reto llegar a un único concepto. Otra cosa que se sabe es que habrá guías. Esta es una de las cosas que se sabe.

Es esencial que la estética de la sonrisa tenga en cuenta los elementos más significativos que intervendrán, como los espacios negativos o

corredores bucales laterales, las líneas de la sonrisa, que incluyen las líneas gingivales, laterales y medias, así como el tamaño de los dientes y su visibilidad. Tras conocer esta breve noción, podemos afirmar que la finalidad de la sonrisa es decir, una sonrisa que represente una personalidad alegre y amable.

1.4. Estética dental

Que un paciente se preocupe por su aspecto es un indicio de ansiedad inalterable en el ámbito de la odontología, y esto es cierto tanto para el paciente como para el profesional. Existe la posibilidad de que algunas variaciones en el componente estético tengan consecuencias en el comportamiento. Estas consecuencias pueden ir desde un medio fácil de enmascarar defectos hasta la introversión. Diversas modificaciones pueden tener estos efectos. (29)

Es importante señalar que la estética dental desempeña un papel importante en la percepción que las personas tienen de sus sonrisas. Como resultado, estas percepciones tienen un impacto directo en cómo se sienten los individuos consigo mismos y si se valoran o no. Los estándares estéticos son los criterios generalmente aceptables en una cultura. Esta palabra se utiliza para describir el aspecto de la dentición y las estructuras bucales en el contexto de dichos estándares estéticos. Es importante señalar que el indicador de la estética dental está formado por una serie de componentes que se sabe que son esenciales.

Color dental: En el campo de la estética dental, el color de los dientes es una de las características más importantes que deben tenerse en cuenta.

No sólo determina el grado de consistencia del color, sino que también



investiga si presenta o no manchas o decoloraciones. El hecho de que tener los dientes de un tono blanco brillante está relacionado con tener una sonrisa más atractiva y, en general, más saludable, es algo que constituye una información común.

Forma dental: Cuando una persona sonríe, el aspecto de su sonrisa puede verse influido por la forma y disposición de los dientes en la boca. Esto significa que la sonrisa puede tener un aspecto diferente dependiendo de la forma y disposición de los dientes. La presencia de dientes mal alineados, rotos o la ausencia total de dientes puede influir negativamente en la forma en que los demás perciben el aspecto de una persona. Esto, a su vez, puede influir negativamente en cómo perciben su aspecto otras personas. Es vital tener en cuenta el tamaño, las proporciones y la simetría de los incisivos centrales, los incisivos laterales, los caninos y los molares al mismo tiempo para determinar la forma de estos dientes en particular.

Textura y superficie dental: Al realizar un examen de carácter estético, es de suma importancia tener en cuenta la superficie de los dientes, además de su textura y brillo. Cuando hay erosiones, irregularidades o desgaste, existe la posibilidad de que el aspecto de la sonrisa se altere con el tiempo. Esto se debe a la existencia de estos factores. Mientras se evalúa la suavidad y la uniformidad de la superficie dental, también es posible evaluar la existencia de restauraciones dentales y la integración estética de dichas restauraciones. Esto puede hacerse simultáneamente con la evaluación de la superficie dental.

Proporciones dentofaciales: Es extremadamente vital llegar a un



consenso entre los tejidos de la cara y los dientes para conseguir una sonrisa estéticamente aceptable. Este es el caso si desea presumir de sonrisa. Existe una relación entre la posición, la ubicación, la longitud de los dientes, la altura de la cara y la forma general del rostro. Esta es una de las variables que se tienen en cuenta.

Gingivales y encías: Cuando se trata de estética dental, las encías y el tejido gingival también tienen una gran importancia. Esto se suma a los dientes, que intervienen en el proceso. A lo largo del proceso de examen, se tienen en cuenta una serie de características. Entre ellas se incluyen la cantidad de encía visible al sonreír, así como la forma, el color y la salud general de la encía. Hay una serie de factores que pueden influir negativamente en el aspecto de la sonrisa, como las encías retraídas, las encías inflamadas y los dientes mal alineados. También es posible que estos componentes contribuyan al aspecto general de la sonrisa.

1.5. Estética de la sonrisa

Lo que se conoce como estética de la sonrisa es el estudio de cómo perciben los demás la sonrisa de una persona y lo bien equilibrada que está en su cara en relación con el aspecto que tiene para los demás. También se incluyen en esta categoría la simetría de la sonrisa y la armonía general de la cara. Además de la forma, el tamaño, la ubicación y el color de los dientes, esta categoría abarca otra serie de características. Sin embargo, la estética dental se ocupa principalmente de los dientes y de su aspecto en cuanto a forma, disposición, color y proporción entre sí. Esto contrasta con la afirmación anterior.

Estos son sólo algunos de los problemas que pueden producirse.



Además, hay otros factores que también pueden influir en el aspecto de la sonrisa. Mediante operaciones cosméticas como el blanqueamiento dental, las carillas de porcelana o la ortodoncia, es posible mejorar la estética de la sonrisa y adquirir un aspecto más atractivo. Esto puede lograrse mediante la adquisición de procedimientos cosméticos. Estas terapias pueden utilizarse para lograr estos objetivos. Estos procedimientos pueden llevarse a cabo en una serie de entornos, que es algo que se puede lograr.

Hay varias características de los dientes que se incluyen en el diseño de la sonrisa, entre las que se encuentran las siguientes:

- i) En el proceso de construcción de una sonrisa, es posible alterar el tamaño de los dientes para conseguir un aspecto final proporcionado y equilibrado.
- ii) A la hora de construir una sonrisa, la posición de los dientes es otro componente esencial que debe tenerse en cuenta. La línea media de la sonrisa y la unión entre los dientes anteriores y posteriores se tienen en cuenta durante la evaluación de la alineación y la simetría del diente.
- iii) En el desarrollo de una sonrisa también se tiene en cuenta la forma de los dientes. Tener dientes desgastados, ovalados o de forma irregular puede afectar al aspecto general de la sonrisa. Esto es algo que algunas personas pueden experimentar..
- iv) Otro componente esencial del diseño de la sonrisa es el color de los dientes; el objetivo es obtener un tono de dientes que no sólo sea estéticamente agradable, sino que también parezca gozar de



buena salud.

En la sociedad actual se puede visualizar los elementos de los dientes y encías, la cual estará clasificada en tres partes de acuerdo al grado de visibilidad.

1) Sonrisa alta, mientras que la línea de las encías apenas es visible o no se muestra en absoluto, este tipo de sonrisa se define porque los dientes son más visibles de lo normal. Como resultado, la mayor parte de la dentadura, que incluye los dientes superiores, se ve fácilmente cuando el individuo sonríe. Dicho de otro modo, la sonrisa alta se distingue por el hecho de que la posición de los dientes es más alta que la línea de las encías.

2) Un ejemplo de media sonrisa es cuando la línea de las encías y los dientes son visibles en proporciones equilibradas.

3) Cuando los dientes inferiores son más visibles que los superiores, este tipo de sonrisa se denomina «sonrisa baja».

Cuando una persona sonríe, se está mostrando la dimensión vertical de los dientes que es visible que se conoce como la línea de los labios. Además, se denomina línea de la sonrisa. La línea labial es una medida que representa la altura del labio superior en proporción a los incisivos centrales superiores. Para ser más exactos, la línea de los labios representa la relación entre ambos. En este punto, se considera que la línea labial está en su posición correcta. Por otro lado, cuando la línea labial está baja, los dientes frontales superiores tienen una visibilidad inferior al 75% de su superficie total. Esto se debe al hecho de que cuando la línea labial está alta, son visibles las coronas dentales y una



sección de la encía que está cerca de ellas.

La estructura de la arcada formada por los dientes superiores e inferiores se denomina arco de la sonrisa. Este arco se caracteriza por su forma general y su curvatura. Cuando una persona sonríe, se genera un arco en su cara. Según Sabri, la curva de los bordes de los incisivos debe alinearse o ser paralela a la curva del labio inferior mientras el individuo experimenta el acto de sonreír. Esta mueca, que también se conoce como sonrisa consonante, es la forma en que uno debe esforzarse por sonreír. El labio inferior puede o no entrar en contacto con los bordes de los incisivos superiores, como demuestran los resultados de diversos estudios. Esto se debe a que se han tenido en cuenta consideraciones y preocupaciones estéticas. Por otro lado, los bordes de los incisivos deben estar planos o invertidos en relación con la curvatura del labio inferior para que la sonrisa se denomine no consonante. Esta es la característica que define una sonrisa no consonante.

Además de prestar atención a la posición central de los labios, es fundamental fijarse en la comisura de los labios cuando la persona sonríe por encima. En concreto, esto se debe a que la ubicación de los labios puede utilizarse para calcular la curvatura del labio superior. Las bocas altas son aquellas en las que la comisura de los labios se sitúa por encima de la posición central, las bocas rectas son aquellas en las que las comisuras de los labios y la región central se encuentran al mismo nivel, y las bocas bajas son aquellas en las que las comisuras de los labios se sitúan por debajo de la posición central. Cada una de estas clasificaciones está abierta a la interpretación en su totalidad.



Durante una sonrisa, la región que es visible a los lados de la boca se denomina espacio negativo, que también se conoce como triángulo negro lateral. Al observar este lugar concreto, verá que está entre los dientes y la comisura. Además, en algunos círculos, ciertos lugares se denominan así. La diferencia de anchura que se produce entre el arco maxilar y la anchura de la mueca que se está mostrando da lugar al hueco que puede observarse en la boca. Algunos autores denominan corredor bucal al espacio que se produce entre el último diente y la comisura labial. Este espacio se encuentra entre los dientes inferiores y superiores. Además, algunos escritores a veces se refieren a él con un nombre diferente. Las zonas de la sonrisa que han sido objeto de atención en el campo de la odontología estética son un componente particular de la sonrisa que se considera especialmente poco atractivo. En una postura simétrica o simétrica, las comisuras labiales deberían estar colocadas vistas de frente. Es evidente que éste es el caso, ya que están disponibles para su observación. Esto es algo que debe tenerse en cuenta en todo momento. Tener esto en cuenta es algo realmente necesario. Esto es con el propósito de establecer una sonrisa que sea adecuadamente simétrica. Con la ayuda de estas líneas de referencia, es posible cultivar una sonrisa que sea simétrica y equilibrada.

2. Rasgos

2.1. Rasgos de la personalidad en la interacción social

Existe una fuerte conexión entre la personalidad y los comportamientos a lo largo del tiempo, lo que lleva a la formación de características que se sabe están relacionadas con determinadas conductas. En otras palabras,



es la combinación única de características que conforman a cada persona. Dicho de otro modo, el concepto de diferenciación está inextricablemente ligado a esta línea de pensamiento. (30)

No hay forma de evitar mencionar el concepto de rasgo psicológico al hablar de personalidad. Este término se refiere a las características del comportamiento que son más constantes, estables e inmutables. Existe la posibilidad de que los patrones constantes de comportamiento que muestra un individuo sirvan para identificar su personalidad. La personalidad de un individuo puede definirse de las siguientes maneras: algo que es a la vez único y propio de cada individuo; un constructo teórico que se deriva del comportamiento que se utiliza para inferir la personalidad; una manera habitual de reaccionar ante determinadas circunstancias; cualidades que son razonablemente constantes y sólidas. Hay una cierta regularidad de los actos que se producen en una serie de entornos diferentes, y cuando alguien dice que su comportamiento es coherente, está aludiendo a que existe una conexión entre ambos. Además, la coherencia a lo largo del tiempo es una referencia a la estabilidad, que indica que el comportamiento mostrado por la misma persona se mantiene constante a lo largo de varios periodos de tiempo. Esto no debe confundirse con la coherencia.

2.2. Rasgos de la personalidad y su interpretación

Neuroticismo

Es probable que experimente constantemente problemas psicosomáticos, como ansiedad, preocupación, mal humor y tristeza. También es posible que padezca estas afecciones. Además, tiene



problemas para dormir. Después de vivir grandes experiencias emocionales, le cuesta recuperar el equilibrio. Esto se debe al hecho de que es demasiado emocional y tiene propensión a reaccionar emocionalmente ante una amplia gama de estímulos. Debido a las tremendas reacciones emocionales que experimenta, es incapaz de mantener su propio equilibrio, lo que le lleva a reaccionar de forma a menudo impulsiva y a veces inflexible. La característica principal de esta afección es que tiene este aspecto. Por otro lado, una persona estable tiene tendencia a responder emocionalmente de forma apocada y a volver rápidamente a su estado basal en respuesta a cada reacción. Esto se debe a que las personas estables tienden a ser más estables psicológicamente. Compuesta, ecuánime, bien controlada y fácil de llevar son características que tiene en la mayoría de las circunstancias.(31)

En la lista de atributos personales que se muestra a continuación se incluyen dos aspectos de la personalidad de una persona que son totalmente incompatibles entre sí. Con respecto a la manifestación de sensaciones fuertes y ansiedad que provocan las acciones adecuadas en situaciones específicas, existirá una relación entre uno de estos componentes y la manifestación de estas sensaciones y preocupación. Cuando este temor y ansiedad no se abordan correctamente, es probable que surjan reacciones autonómicas desagradables como consecuencia de ello. Este es el caso si no se aborda la situación. La estabilidad se caracterizaría por un comportamiento servicial y una actitud positiva, en contraste con el neuroticismo, que se asociaría a un aumento de la ansiedad o a un estado de incertidumbre, tal vez provocado por



respuestas neuroquímicas. La estabilidad se definiría por estas características. Es muy importante hacer hincapié en el hecho de que la estabilidad se definiría como resultado de estos rasgos.

Al tener puntuaciones altas en este superfactor, los individuos tienen muchas más probabilidades de expresar sentimientos intensos y de tener dificultades para recuperar la compostura después de pasar por un periodo de agitación emocional. Las personas que tienen puntuaciones altas en este superfactor están más predispuestas a hacerlo, por lo que éste es el caso. Por otro lado, un número significativo de los individuos investigados todavía eran capaces de alcanzar valores altos en esta dimensión y mostrar una variedad de síntomas. Una de las razones es que los síntomas varían de una persona a otra, por lo que es importante tener en cuenta si un individuo es más introvertido o más extravertido.

La comparación y el contraste entre el desajuste emocional o neuroticismo y el ajuste y la estabilidad emocional es el objetivo de este componente, que pretende estudiar las diferencias entre ambos. Una de las características más importantes del componente neuroticismo es la propensión a tener sentimientos negativos en general gran parte del tiempo. Algunos ejemplos de estos sentimientos son la preocupación, la depresión, la humillación, la rabia, el arrepentimiento y el desprecio. Sin embargo, esta lista no es exhaustiva. Estos individuos son más propensos a tener creencias menos razonables, son menos capaces que otros de gestionar sus emociones y son menos capaces de lidiar con el estrés. En este componente son más propensos a tener estas ideas. Una conclusión que puede extraerse del hecho de que estas personas tengan



una puntuación alta en esta área es que poseen estas características.

N1: Ansiedad. Las personas que sufren ansiedad se caracterizan por una serie de cualidades, como ser aprensivas, aterrorizadas, prematuras, nerviosas, tensas y cambiantes. Aunque la escala no evalúa miedos o fobias específicos, es probable que quienes puntúan alto en ella tengan un mayor número de preocupaciones y un mayor grado de ansiedad flotante. Este es el caso incluso si la medida no evalúa miedos o fobias específicos. Los que obtienen puntuaciones bajas están tranquilos y tranquilas, y no piensan en la posibilidad de que algo vaya mal y les afecte.

N2: Hostilidad. La propensión a sentir ira se sugiere por el hecho de que la hostilidad suele correlacionarse con la furia y otras emociones relacionadas, como la frustración y el resentimiento. En el proceso de establecer el nivel de ira del sujeto, se tiene en cuenta su grado de agradabilidad; no obstante, esta escala se utiliza para evaluar la probabilidad de que el sujeto experimente ira.

N3: Depresión. El objetivo de esta escala es investigar las diferencias individuales habituales que existen entre los individuos en relación con su tendencia a mostrar afectos depresivos. A lo largo de su carrera, una persona con una puntuación alta suele experimentar sentimientos de pesar, tristeza, pesimismo y soledad. Tienen tendencia a dar la apariencia de estar desesperanzados, ya que se abaten con facilidad. Las características de alegría y felicidad, que se asocian más a menudo con la extraversión, no están necesariamente presentes en quienes tienen puntuaciones bajas. Por otra parte, las personas no experimentan



estos sentimientos con mucha frecuencia.

N4: Ansiedad social. Como elementos fundamentales que componen esta faceta del neuroticismo, las emociones de humillación y vergüenza son las características que la definen. Un individuo que padece ansiedad social es propenso a tener sentimientos de inadecuación, se siente rápidamente humillado por las burlas y se siente incómodo cuando está en compañía de otras personas. Cuando se trata de situaciones públicas, este rasgo se asemeja a la timidez y la ansiedad; pero, cuando se trata de entornos privados, no es equivalente. Si una persona tiene una puntuación baja, no significa necesariamente que sea tranquila y que tenga grandes habilidades sociales; más bien, sólo significa que le preocupa menos la posibilidad de experimentar incomodidad en determinadas situaciones.

N5: Impulsividad. Para el propósito de esta parte del NEO-PI-R, que hace referencia al hambre y los deseos, el tema de discusión es la incapacidad de ejercer control sobre el propio apetito y los deseos. Debido al hecho de que el sujeto es incapaz de resistirse a los impulsos porque se perciben de una manera tan poderosa, el sujeto puede llegar a arrepentirse más tarde de las acciones que llevó a cabo. Sin embargo, esto es así independientemente de que más tarde llegue a arrepentirse o no de las actividades que realizó. Como tienen una alta tolerancia al malestar, a los que tienen una puntuación baja les resulta mucho más sencillo resistirse a estas tentaciones. Esto se debe a que tienen una alta tolerancia a la irritación, lo que significa que tienen una alta tolerancia a la incomodidad. Es un error común creer que la espontaneidad, asumir



riesgos o hacer juicios rápidos son sinónimos de la palabra «impulsivo», que es utilizada por un gran número de teóricos para referirse a una amplia gama de atributos diversos. Se trata de un concepto erróneo muy extendido. Sin embargo, no es así en absoluto.

N6: Vulnerabilidad. Es una prueba de que el individuo es susceptible al estrés. Quienes obtienen una puntuación alta en esta escala afirman que tienen sentimientos de impotencia cuando se les presenta una situación de estrés, y que se vuelven dependientes, desesperanzados o aterrorizados cuando se enfrentan a la posibilidad de encontrarse en una situación de emergencia. Una puntuación baja indica que la persona se siente capaz de hacer frente a condiciones difíciles.

Extraversión

Los individuos que son gregarios, a los que les encanta asistir a fiestas, que tienen un gran número de amigos, que no quieren estudiar solos, que tienen un temperamento impulsivo, que se deleitan con el humor, la diversidad y el cambio, que son despreocupados y tienen propensión a ser agresivos y que son propensos a ser agresivos son los tipos de personas que probablemente sean agresivas. Los introvertidos son individuos que se identifican por características como ser reservados, callados y tener pasión por la lectura. Además, tienen un pequeño círculo de amigos que seleccionan cuidadosamente, les gusta hacer planes a largo plazo, piensan mucho las cosas antes de actuar y tienen un número muy reducido de amigos. Todas estas características contribuyen a su estilo de vida organizado.(31)

Las personas que muestran rasgos de introversión son más propensas a



mantener la información en privado, a adoptar conductas más introspectivas y a tener relaciones con más probabilidades de ser introspectivas. Además, las personas introvertidas tienden a desarrollar relaciones de pareja más contemplativas. La capacidad de un individuo para interactuar con su entorno, que está conformada por la experiencia personal única de cada organismo, es lo que distingue a este componente de los demás. Valoran más el acto de pensar que la expresión de sus opiniones cuando se trata de cuestiones relativas a sus percepciones y procesos mentales. Por otro lado, los que tenían cualidades de personalidad más extrovertidas eran más propensos a buscar conexiones humanas más fuertes, participar en actividades sociales e intercambiar entre ellos conocimientos que guardaban en otros países. Sin embargo, lo hicieron de un modo que les llevó a perder algunas de las habilidades de afrontamiento que se asocian a las emociones de independencia y soledad. Este fue el efecto de sus acciones.

E1: Cordialidad. En lo que se refiere a los muchos aspectos de la cercanía interpersonal, el rasgo de la extraversión es el más relevante en este momento. Se considera que una persona simpática es alguien agradable y cortés cuando interactúa con los demás. Debido al hecho de que tienen una gran afinidad con otras personas, no les resulta difícil establecer conexiones con otros individuos. Por ello, les resulta sencillo entablar amistad con los demás. Los individuos que tienen puntuaciones bajas muestran modales más reservados, formales y distantes con otras personas. Esto contrasta con los individuos que tienen puntuaciones



altas. Por el contrario, no suelen mostrar falta de simpatía y no suelen tener comportamientos hostiles. La cordialidad es la característica de E que está más estrechamente relacionada con la agradabilidad cuando se trata de interacciones interpersonales. Esta característica suele denominarse simpatía. En cambio, se diferencia de la agradabilidad por la presencia de calidez y apertura, características que no están asociadas a la extraversión.

E2: Gregarismo. Para ser más concretos, está relacionado con la necesidad de estar en el ambiente de otros individuos. Las personas que tienen una puntuación alta en E2 son más propensas a ser solitarias que no buscan o incluso rechazan los estímulos sociales, mientras que las personas que tienen una puntuación baja son más propensas a que les guste reunirse y divertirse con otras personas. Existe una correlación entre ambos tipos de relaciones.

E3: Asertividad. Una puntuación alta en esta escala está relacionada con una serie de cualidades, como ser dominante, tener mucha energía y destacar y hacerse notar en situaciones sociales. Como resultado de su capacidad para hablar sin vacilar, el individuo agresivo suele convertirse en el líder del grupo. Esto contrasta con el que tiene una puntuación baja y prefiere permanecer en un segundo plano y dar a los demás la oportunidad de hablar.

E4: Actividad. Es esencial que el tema que está experimentando una gran actividad esté ocupado en todo momento, mostrando un alto nivel de ímpetu y vigor. Las personas activas tendrán una vida agitada debido a su ajetreado estilo de vida. Por otro lado, una baja actividad no equivale



a indolencia o pereza, sino que es un rasgo de las personas más tranquilas y relajadas. Esto es lo contrario de lo que se ha dicho antes.

E5: Búsqueda de emociones. Sientes una gran atracción por los ambientes ruidosos y los colores brillantes, lo que es un indicio de que tienes ansias de excitación y estimulación. Esto es un indicio de que tienes una gran afinidad por los colores brillantes. En el caso de los que tienen puntuaciones bajas, la necesidad de sensaciones y experiencias de este tipo es más bien mínima.

E6: Emociones positivas. Esta escala se utiliza para determinar el grado de probabilidad de que un individuo experimente en su interior sentimientos positivos, como alegría, felicidad, amor y entusiasmo. Los creadores del NEO PI-R han llegado a la conclusión de que el componente de las emociones positivas, que también incluye el optimismo, desempeña un papel sustancial en la predicción de la felicidad. Esta característica concreta de las emociones positivas incluye el optimismo.

Apertura

Se considera de mente abierta a los individuos que se interesan tanto por el mundo exterior como por el interior y cuyas vidas se enriquecen con la experiencia. Además, es una manifestación del mantenimiento de valores y puntos de vista no convencionales, además de una diversidad de intereses. Cuando se trata de componentes intelectuales, como el pensamiento divergente, que es una característica que contribuye a la creatividad, el rasgo de apertura está fuertemente relacionado con aspectos intelectuales. La otra cara de la moneda es que no es lo mismo



que inteligencia. Por otra parte, estar abierto a nuevas experiencias es un signo de flexibilidad, que es lo contrario de estar restringido. En algunos aspectos, esto es un signo de apertura.(31)

Las personas que no están abiertas a nuevas experiencias tienden a ser más tradicionales, evitan salir de su zona de confort y tienen poco interés en intentar nuevas actividades que nunca han hecho antes. Además, son más propensas a adherirse a normas más convencionales. En cambio, las personas que tienen valores elevados en este sentido suelen ser las que están dispuestas a participar en nuevas experiencias distintas de las que han tenido en el pasado y que son diferentes de lo que han aprendido.

El objetivo de esta escala es determinar en qué medida es probable que una persona sienta emociones positivas en su interior, como alegría, felicidad, amor y excitación. Se trata de calcular la probabilidad de que una persona experimente estas emociones. Las personas responsables de la creación del NEO PI-R han llegado a la conclusión de que el componente de las emociones positivas, que también incluye el optimismo, desempeña un papel sustancial en la predicción de la felicidad. A esta conclusión llegaron los responsables de la creación del NEO PI-R. Ser optimista es una de las cualidades distintivas que distinguen las emociones positivas de las negativas.

Las personas abiertas sienten curiosidad tanto por el mundo exterior como por el interior. Se interesan por ambas cosas. Sus vidas se vuelven más agradables como resultado de la experiencia, que es consecuencia de la curiosidad que han desarrollado. Esto se debe al hecho de que



tienen interés en investigar conceptos e ideales novedosos que no suelen asociarse con el campo. Las personas cerradas a la experiencia son capaces de sentir emociones tanto alegres como negativas en mayor medida que cualquier otra persona. Esto se aplica tanto a las emociones positivas como a las negativas. Esto se debe a que están más dispuestas a experimentar ambos escenarios. Los individuos con una puntuación baja en la escala de Apertura a la Experiencia son más propensos a mostrar un comportamiento convencional y a tener una apariencia conservadora. Esto es algo habitual. Sus reacciones emocionales son algo apagadas y prefieren algo que les resulte familiar a algo que no les sorprenda. Cuando se trata de sus valores sociales y políticos, estos individuos suelen ser conservadores, en contraposición a ser dictatoriales. No tienen necesidad de comportarse de forma dictatorial.

O1: Fantasía. Cualquier persona es capaz de construirse una fantasía elevada, que considera beneficiosa para acceder a un mundo interior creativo y emocionante. Este tipo de recuerdos no son sólo una forma de evasión, sino también un medio de escape.

O2: Estética. Se refiere a la capacidad de sentirse atraído por el arte sin necesidad de poseer unas determinadas aptitudes estéticas. A diferencia de las personas que puntúan bajo porque en general se muestran indiferentes y desinteresadas por el arte en general, las personas que puntúan alto sienten un gran aprecio por el arte y la belleza.

O3: Sentimientos. Aquellos individuos que son capaces de detectar sus propios estados emocionales y que además son capaces de sentir tanto placer como tristeza en mayor grado que los demás son los que obtienen



puntuaciones altas. El hecho de que estos individuos den menos importancia a sus sentimientos y afectividad en su vida está inextricablemente relacionado con el hecho de que obtengan puntuaciones bajas. De hecho, existe una conexión de este tipo.

O4: Acciones. Una puntuación alta indica que prefiere las experiencias nuevas y la variedad a la rutina y la familiaridad. Así lo demuestra el hecho de que tenga una puntuación alta. Por ejemplo, puede que le interese probar comidas variadas o viajar a lugares nuevos.

O5: Ideas. Hace referencia a la curiosidad intelectual que sienten las personas cuando se enfrentan al impulso de estudiar nuevas ideas menos convencionales. En consecuencia, no siempre significa que quienes obtienen puntuaciones altas tengan un mayor nivel de inteligencia, sino que demuestra que les divierte participar en debates filosóficos y encontrar respuestas a problemas que demuestren creatividad e innovación.

O6: Valores. Una persona abierta a los valores es alguien dispuesto a analizar los valores sociales, políticos y religiosos en los que cree. Una alta propensión a aceptar la autoridad es una de sus características definitorias. Esta predisposición contrasta con la del dogmatismo y la lealtad a la tradición. En resumen, este estilo de apertura contrasta con el conservadurismo más extremo.

Amabilidad

Las personas con un alto nivel de bondad son amables, desinteresadas y comprensivas. La amabilidad es un rasgo que las personas valoran muy positivamente. Además, tienen una buena relación con otras personas y



están dispuestos a ayudar a los demás, lo que les hace más propensos a ser humanitarios. Los que tienen una puntuación baja en este componente son los que se ven afectados negativamente. Estas personas suelen ser desagradables, egocéntricas, antagonistas y centradas en sí mismas; no confían en las intenciones de los demás y es más probable que aporten lo contrario en lugar de contribuir o colaborar.

(31)

Las personas que puntúan alto en este aspecto tienden a ser confiadas, generosas, complacientes, condescendientes y amables. Por otro lado, quienes puntúan bajo en este componente tienden a ser desconfiados, hostiles, tacaños, irritables y críticos con los demás. Se puede decir que este factor establece una distinción entre las personas crueles y las sensibles.

Es un reflejo de las pautas de comportamiento interpersonal. El individuo que ha recibido altas puntuaciones es desinteresado, considerado, digno de confianza y compasivo. Cuando se trata de otras personas, la persona simpática es agradable y considerada. Se preocupa por sus necesidades y su estado de salud. En general, es una persona confiada. Tanto sus propios sentimientos como los de la otra persona están sujetos a la percepción e interpretación del individuo. Tiene capacidad para empatizar con los demás y siente una conexión con ellos a nivel emocional. La persona es gélida, egocéntrica, desconfiada y competitiva cuando se encuentra en el extremo inferior de la escala de puntuación. Se despreocupa por completo del bienestar de los demás en su entorno inmediato, así como del mundo en general. Es capaz de manipular a



otras personas para conseguir lo que quiere, ya que es un tipo que carece de integridad. Es incapaz de comprender la angustia que produce la violencia y, en consecuencia, recurrirá a ella si es necesario. En contraste con su polo negativo, que es la capacidad de construir interacciones antagónicas con otras personas, su polo positivo se caracteriza por la docilidad y no por la capacidad de formar vínculos interpersonales favorables.

A1: Confianza. Los individuos que tienen propensión a presumir que otras personas son dignas de confianza y tienen buenas intenciones son los que obtienen evaluaciones altas. Los individuos que tienen predisposición a ser cínicos y desconfiar, sintiendo que otras personas son destructivas y deshonestas, son los que obtienen puntuaciones bajas. Por otra parte, los individuos que tienen puntuaciones bajas obtienen puntuaciones negativas.

A2: Franqueza. Es un claro indicio de que estas personas son honestas, sinceras e ingenuas cuando obtienen buenas notas. Es más probable que los individuos que obtienen una puntuación baja en esta prueba tengan el impulso de ejercer control sobre otras personas mediante la adulación, la astucia o la deshonestidad. Es posible que consideren más francos a los que son más honestos, ya que consideran que estos métodos son habilidades sociales esenciales.

A3: Altruismo. El hecho de que obtenga una puntuación alta en esta escala indica que está deseoso de prestar ayuda a quienes la necesitan y que se preocupa activamente por el bienestar de los demás. Cuando se obtiene una puntuación baja, el resultado es el contrario de lo que



cabría esperar. Si una persona obtiene una puntuación baja, indica que está más preocupada por los asuntos que le atañen a ella misma y que no tiene intención de implicarse en los problemas que atraviesan otras personas.

A4: Actitud conciliadora. los comportamientos normales que tienen las personas cuando están en desacuerdo unas con otras. Hay una serie de indicadores que apuntan a puntuaciones altas, como la tendencia a ser condescendiente con otras personas, a dejar de ser combativo, a olvidar y perdonar y a olvidar y olvidar. Las personas conciliadoras son corteses y no amenazadoras cuando se trata de resolver las dificultades que surgen entre individuos. Esto contrasta con las personas que son conflictivas y poco cooperativas.

A5: Modestia. Aunque una persona no tenga necesariamente una baja autoestima, tener una puntuación alta en modestia indica que es humilde y se esfuerza por pasar desapercibida. Este es el caso incluso si no muestran una baja autoestima. Los individuos que tienen puntuaciones bajas son los que tienen la convicción de que son superiores a los demás, a pesar de que otras personas puedan percibirlos como engreídos y altaneros. Una de las características distintivas del narcisismo es una falta anormal de humildad en el individuo.

A6: Sensibilidad a los demás. Utilizando esta escala, uno puede determinar hasta qué punto es compasivo y afectuoso con otras personas. Si una persona obtiene una puntuación alta, sugiere que se ve afectada por las expectativas de otras personas y que da más importancia a los aspectos humanos de las normas sociales que a las



propias normas evaluadas racionalmente. En otras palabras, es más probable que se vean influidos por las exigencias de otras personas. Utilizando esta medida, se establece una comparación entre quienes son más compasivos y quienes están menos inclinados a serlo.

Conciencia

Abarca una serie de características, como la propensión a tener sentido de la responsabilidad, la organización, el orden, la persecución de objetivos, la autodisciplina y la eficacia. Forman parte de este grupo las personas capaces de controlar sus impulsos, así como las ansiosas, cuidadosas, puntuales y dignas de confianza. (31)

Las personas orientadas a objetivos, muy disciplinadas, meticulosas y ambiciosas se caracterizan por este componente. Dicho de otro modo, los individuos dedicados, persistentes y con éxito se caracterizan por poseer estas características. Por otro lado, esta característica se utiliza para identificar a los individuos que tienen una fuerte tendencia a la organización. Por otro lado, hay individuos que tienen tendencia a rendirse cuando se enfrentan a ciertos retos, que son descuidados, que dejan las cosas para más tarde y que luchan por organizarse. Estos individuos representan el otro extremo del espectro.

La base de esta característica es el autocontrol, no sólo en cuanto a la planificación, organización y realización de tareas, sino también en cuanto a los impulsos. El autocontrol es la base que sustenta este elemento. Como consecuencia de ello, también se le ha denominado «voluntad de logro», que es una palabra que implica estar entregado a los propios objetivos y tener una preparación completa para ellos. Las



características de puntualidad y esmero también están relacionadas con ella. Las características de alguien concienzudo incluyen ser obstinado y resuelto, así como tener un objetivo determinado en mente. En el otro extremo del espectro se encuentran las personas más despreocupadas, despreocupadas y descuidadas en sus normas morales. La presencia de una puntuación alta en Responsabilidad es indicativa de la atención y organización de una persona. Creen que es esencial tenerlo todo planeado y reflexionar mucho sobre la situación antes de tomar la decisión de hacer algo.

En general, son respetuosos con las promesas que se han hecho, así como con las normas sociales que se han establecido recientemente. Se caracterizan por un fuerte sentido del deber en todo momento. Tienen un alto grado de éxito a la hora de controlar sus movimientos impulsivos la mayor parte del tiempo. Esta faceta de la personalidad puede considerarse exactamente lo contrario del atributo de impulsividad cuando se contrasta con cualquier otro componente de la personalidad. Así, una persona irresponsable tiene poca capacidad para gestionar sus emociones, es irreflexiva e incapaz de organizarse y, en general, no suele respetar sus responsabilidades personales y sociales.

C1: Competencia. Es un concepto que se refiere a la disposición que las personas creen poseer para afrontar la vida, lo que implica ser consciente de las propias capacidades, sensibilidad, conocimientos y eficacia, todo lo cual se incluye en la definición de disposición. La autoestima y el locus de control son las dos características de la responsabilidad que están más fuertemente relacionadas con esta escala, en comparación con los



otros seis aspectos de la responsabilidad.

C2: Orden. Es una referencia al hecho de que las personas son muy ordenadas y limpias en sus actos cuando son capaces de alcanzar el trastorno obsesivo-compulsivo de la personalidad realizando una actividad excesiva si son capaces de lograr esta condición. Los individuos que obtienen puntuaciones bajas en esta escala son aquellos que muestran un comportamiento desordenado y no consiguen mantener sus cosas en las zonas adecuadas.

C3: Sentido del deber. Las personas que son capaces de cumplir sus obligaciones de forma totalmente conforme con las normas éticas pueden obtener buenas calificaciones. Es posible que las personas que muestran este tipo de conducta no siempre sean fiables o dignas de confianza. La existencia de puntuaciones bajas sugiere una falta de atención en la moralidad de las acciones, y es posible que tales individuos no sean dignos de confianza.

C4: Necesidad de logro. Una puntuación alta en esta escala indica que el individuo tiene un alto nivel de deseo, que tiene metas claramente articuladas en la vida y que trabaja constantemente para conseguir los objetivos que se ha planteado. La presencia de adicción al trabajo puede estar indicada por un rendimiento excesivo en esta área, especialmente cuando las puntuaciones son bastante altas. Estas personas, por su propia naturaleza, no tienen aspiraciones, y es probable que estén satisfechas con el rendimiento inferior que han alcanzado.

C5: Autodisciplina. Indicativo de la capacidad de inspirarse a uno mismo para lograr el éxito en la realización de las tareas que se han asumido, a



pesar de los obstáculos y retos que puedan encontrarse en el camino. Es un indicio de que una persona es incapaz de realizar el esfuerzo necesario para lograr lo que le gustaría hacer porque necesita un nivel de motivación superior al que posee en la actualidad. Si una persona obtiene una puntuación baja en este componente específico, sugiere que es incapaz de hacer lo que le gustaría hacer.

C6: Deliberación. La inclinación a reflexionar mucho sobre un tema antes de realizar cualquier tipo de acción en respuesta a él es lo que trata de transmitir esta afirmación. Se da una mala puntuación a quienes actúan precipitadamente y a veces sin tener en cuenta las implicaciones de sus acciones, mientras que se da una puntuación alta a los individuos que son cuidadosos e inteligentes. Hay una comparación entre los dos tipos de individuos. Si usted es una de estas personas, obtendrá una puntuación alta por su actuación.

Influencia de la sonrisa en la personalidad

Es posible que los trastornos orales tengan un impacto negativo en el bienestar biopsicosocial general del paciente, así como en su calidad de vida. Además de afectar a la función masticatoria y fonoarticular, estos problemas también pueden repercutir en otros elementos de la vida cotidiana, como el atractivo físico, las relaciones sociales e incluso el trabajo. Dado que los trastornos bucodentales repercuten en muchas facetas de la vida cotidiana, mantener una buena salud bucodental también es vital para la salud general.

La forma en que las personas evalúan el aspecto de su boca influye en su sentido de la autoestima, y el desarrollo de actividades esenciales que



resulten agradables es un componente de la calidad de vida que está relacionado con la salud bucal. Por ello, el aspecto de la sonrisa, el color y la forma de los dientes, el grosor y el color de las encías y el color de los labios se consideran aspectos importantes de la apariencia de una persona. Esto se debe al hecho de que estos elementos tienen la capacidad de influir en la personalidad del paciente y provocar cambios en su sentido de sí mismo. (32)

2.3. Marco Conceptual

Sonrisa: Si bien es cierto que se utiliza habitualmente para transmitir placer, también lo es que cuando va acompañada de ojos tristes, con frecuencia no transmite más que cortesía o incluso esconde pensamientos menos agradables. Por ello, es una expresión facial bastante frecuente y crucial en las relaciones sociales.

Tipos de sonrisa: es importante para el atractivo del rostro, sino que también es un rasgo vital que contribuye al bienestar general de la persona en cuanto a su físico, su mente y sus relaciones con otras personas..(16)

Percepción de la estética: El sentido de la estética de una persona no sólo está influido por sus experiencias personales y el entorno social en el que se encuentra, sino que también varía de un caso a otro. En función de la edad, el sexo, la etnia y la posición socioeconómica, es una apreciación compleja que se basa en la genética, el entorno y la cultura. Se considera y se valora de forma comparable independientemente de estos factores. El sentido del atractivo facial es producto de ello, y difiere de una persona a otra. En esta opinión influyen tanto las experiencias



personales como el entorno social en el que se cría una persona.

Percepción: Este procesamiento de la información da lugar a estimulaciones de los receptores en situaciones que, en cada caso, son parcialmente atribuibles al propio comportamiento del sujeto. Las estimulaciones que se producen como consecuencia de este procesamiento de la información se denominan «procesamiento de la información».(24)

Estética: en el campo de la odontología, las preocupaciones estéticas representan una preocupación inalterable, no sólo para el paciente sino también para el dentista. (28)

Personalidad: Como resultado del comportamiento a lo largo del tiempo, se establecen características que están relacionadas con ellos.(30)

Sonrisa y personalidad: En lo que respecta a la salud bucodental, hay muchos aspectos diferentes que están relacionados con la calidad de vida. El desarrollo de conductas básicas que resultan placenteras, la valoración estética que las personas hacen de su boca y el efecto sobre la autoestima son algunas de las características que se incluyen en esta categoría.(32)



CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1 METODOS DE INVESTIGACIÓN

ENFOQUE: Cuantitativo

El análisis estadístico es una serie de operaciones que se llevan a cabo en una secuencia determinada, con el objetivo de comprobar ciertas hipótesis o suposiciones. Se trata de una técnica sistemática y metódica. Este método es muy útil para evaluar y determinar una amplia gama de magnitudes o dimensiones, por lo que es muy recomendable. (25)

TIPO: Según la Fuente es Investigación de campo.

Se realizó la investigación en un mismo lugar y en el mismo tiempo. (17)

Entre los ejemplos de estudios que se consideran retrospectivos se incluyen aquellos que analizan acontecimientos que han tenido lugar en el pasado. (25)

NIVEL: Correlacional

Dentro de los límites de un determinado contexto o marco de referencia, su objetivo principal es estudiar y comprender el vínculo o grado de asociación que existe entre dos o más ideas, variables o categorías concretas. (25)

DISEÑO: No experimental

Es fundamental tener en cuenta las dos connotaciones principales asociadas al término «experimental». La primera es de carácter más general y describe el proceso de llevar a cabo una actividad concreta, seguido del examen y la



evaluación del efecto o las consecuencias que dicha acción ha generado a lo largo del tiempo. (25)

MÉTODO: Hipotético - Deductivo

En la técnica elegida para esta investigación, se puede afirmar que se utilizó una estrategia de investigación cuantitativa y, más concretamente, la metodología asociada al enfoque hipotético-deductivo. Es fundamental tener en cuenta que, en el mundo real, no existe una garantía absoluta sobre la veracidad de estas hipótesis a lo largo del proceso de respuesta a las cuestiones que se plantean en el ámbito de la investigación. Estas soluciones se basan en hipótesis que se consideran ciertas. (25)

3.2. ÁMBITO DE INVESTIGACIÓN

Se realizará en 100 adultos que asisten al Hospital Santo Tomás – Cusco, 2024

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

Aproximadamente se tomó a 100 adultos que asisten al Hospital Santo Tomás – Cusco, 2024 de ambos sexos.

Se realizó un muestreo no probabilístico por conveniencia, tomando los 100 adultos de acuerdo a los criterios de selección que asisten al Hospital Santo Tomás – Cusco, 2024 de ambos sexos.

CRITERIOS DE SELECCIÓN

• Criterios de inclusión

- Pacientes que son atendidos en el Hospital Santo Tomás – Cusco.
- Pacientes que firmen el consentimiento informado.
- Pacientes entre 18 a 42 años de edad.



• Criterios de exclusión

- Pacientes con trauma facial.
- Pacientes que presenten problemas psicológicos.
- Pacientes que no firmen el consentimiento informado.
- Pacientes con enfermedades sistémicas que puedan comprometer la entrevista.

3.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

Variable 1 Encuesta

Variable 2 Encuesta

INSTRUMENTO

Variable 1. Cuestionario de encuesta.

Variable 2. Cuestionario de encuesta.

VALIDACIÓN

Para el registro de la autopercepción estética de la sonrisa, se utilizó la escala SPIRQoL desarrollado y validado por Díaz y cols 27 en el año 2018 en Colombia (33)

Para el registro de los rasgos de la personalidad, se utilizó el inventario de cinco factores NEO-FII, que es la versión abreviada del Inventario de Posteriormente fue validado en Perú por Ramírez en el 2007, Martínez y Cassaretto (31)

CONFIABILIDAD

La validez y la confiabilidad de los instrumentos esta con la validación y procesamiento en una tesis para optar el título profesional de odontología en una universidad nacional, así también el instrumento de observación usado nacionalmente por el ministerio de salud.



CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Con el procesamiento de datos SPSSv25. Se aplicará el índice estadístico Chicuadrado (χ^2) para la contratación de la hipótesis de la investigación

Ha. Existe relación entre la percepción de la estética de la sonrisa y los rasgos de personalidad en pacientes DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO, 2024

Ho. No existe relación entre la percepción de la estética de la sonrisa y los rasgos de personalidad en pacientes DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO, 2024.

3.5. RECOGIDA DE DATOS

Se llevó a cabo una visita al Hospital Santo Tomás con la carta de presentación y el documento correspondiente, con el fin de coordinar actividades con las diversas áreas en las que desempeñan sus funciones los cirujanos dentistas. La obtención de datos se llevó a cabo tras la obtención del consentimiento informado por parte de los pacientes participantes en la encuesta. El proceso de recolección de datos se extendió por un período de dos meses en intervalos intermitentes, organizando las jornadas de visita al Hospital Santo Tomás, durante las cuales se elaboró un listado exhaustivo de todos los pacientes con el fin de evitar la duplicación o repetición en la recopilación de datos. Los datos fueron codificados, transcritos y analizados utilizando un software estadístico. Se realizó un análisis y una discusión de los datos recopilados, en los cuales se compararon los resultados obtenidos con la información existente en la literatura relevante y con el marco teórico previamente investigado. Esto se realizó con el propósito de asegurar la



precisión de los resultados. Este procedimiento fue implementado con el objetivo de satisfacer los criterios establecidos para el estudio.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS DE RESULTADOS Y DISCUSIÓN

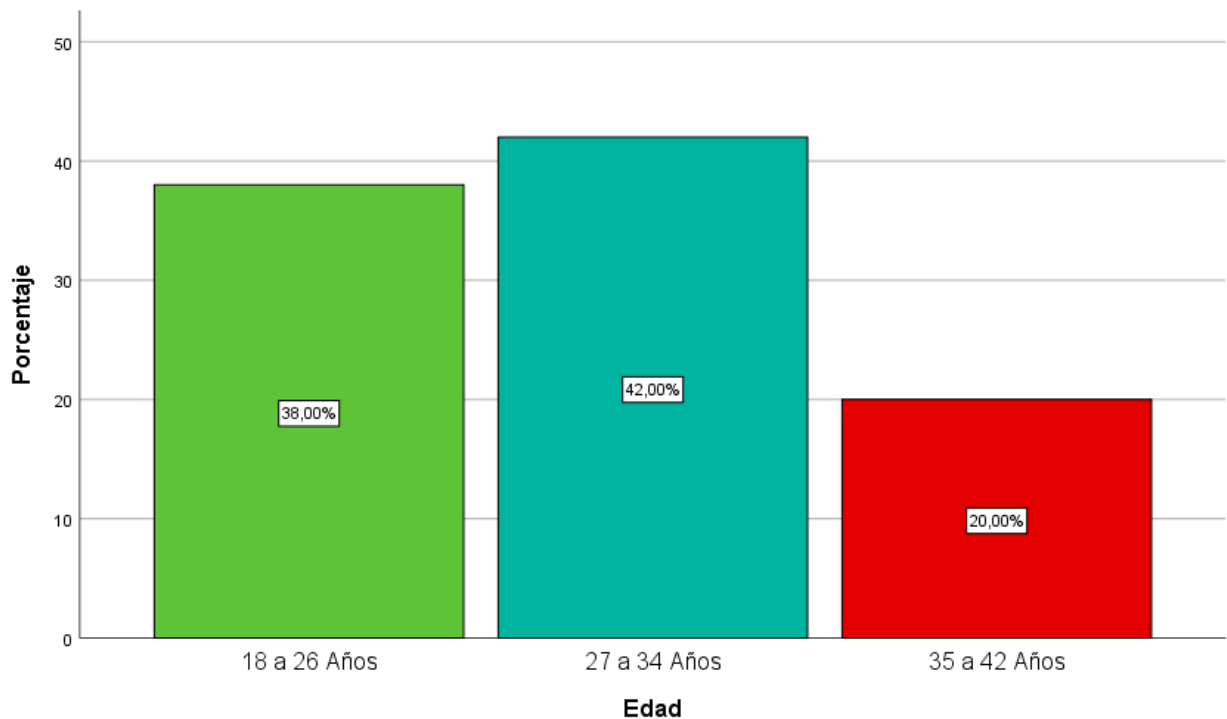
4.1. Presentación

TABLA 1: DISTRIBUCIÓN DE LA EDAD EN PACIENTES DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO, 2024

Edad	f	%
18 a 26 Años	38	38.00
27 a 34 Años	42	42.00
35 a 42 Años	20	20.00
Total	100	100,0

Fuente: Sistematización de datos

GRÁFICO 1: DISTRIBUCIÓN DE LA EDAD EN PACIENTES DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO, 2024





4.2. Análisis e interpretación de resultados

En la presente tabla número 1 en la distribución de la edad en pacientes Hospital Santo Tomás – Cusco, 2024, donde se obtuvo una muestra de 100 adultos donde presentó lo siguiente:

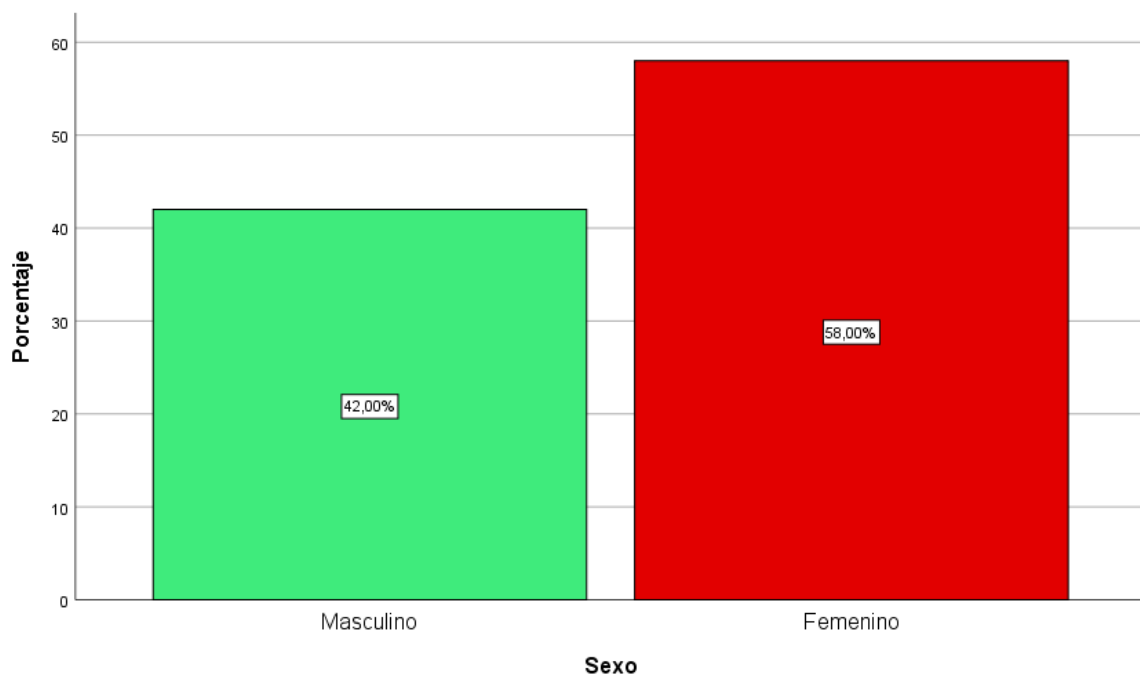
Del total de 100% de Adultos, el 38.00% presentaron un rango de edad de 18 a 26 años, mientras que el 42.00% presentaron un rango de edad de 27 a 34 años, el 35.00% presentaron un rango de edad de 35 a 42 años.

TABLA 2: DISTRIBUCIÓN DEL SEXO EN PACIENTES DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO, 2024

Sexo	f	%
Masculino	42	42.00
Femenino	58	58.00
Total	100	100,0

Fuente: Sistematización de datos

GRÁFICO 2: DISTRIBUCIÓN DEL SEXO EN PACIENTES DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO, 2024





INTERPRETACIÓN

En la presente tabla número 2 en la distribución del sexo en pacientes Hospital Santo Tomás – Cusco, 2024, donde se obtuvo una muestra de 100 adultos donde presentó lo siguiente:

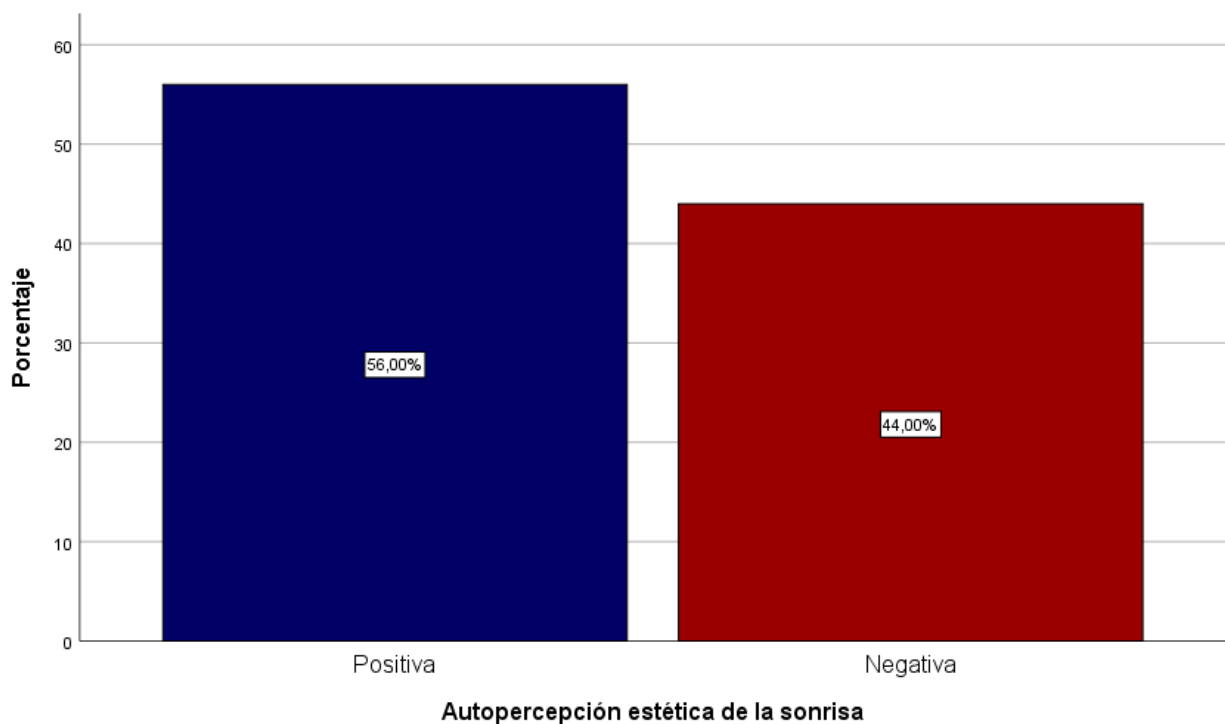
Con respecto al sexo se muestra que, el 42.00% son del sexo masculino y el 58.00% del sexo femenino.

TABLA 3: DISTRIBUCIÓN DE LA AUTOPERCEPCIÓN DE LA ESTÉTICA DE LA SONRISA INSTRUCCIÓN EN PACIENTES DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO, 2024

Autopercepción estética de la sonrisa	f	%
Positiva	56	56.00
Negativa	44	44.00
Total	100	100,0

Fuente: Sistematización de datos

GRÁFICO 3: DISTRIBUCIÓN DE LA AUTOPERCEPCIÓN DE LA ESTÉTICA DE LA SONRISA INSTRUCCIÓN EN PACIENTES DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO, 2024





INTERPRETACIÓN

En la presente tabla número 3 en la distribución de la autopercepción de la estética de la sonrisa en pacientes Hospital Santo Tomás – Cusco,2024, donde se obtuvo una muestra de 100 adultos donde presentó lo siguiente:

Del 100% de adultos, el 56.00% de adultos presentaron un autopercepción estética de la sonrisa positivo, el 44.00% negativo.

TABLA 4: AUTOPERCEPCIÓN ESTÉTICA DE LA SONRISA POR NIVELES DE NEUROTICISMO EN PACIENTES DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO, 2024

Neuroticismo	Autopercepción estética de la sonrisa					
	Positiva		Negativa		TOTAL	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Bajo	18	18.00%	19	19.00%	37	37.00%
Promedio	22	22.00%	19	19.00%	41	41.00%
Alto	16	16.00%	6	6.00%	22	22.00%
TOTAL	56	56.00%	44	44.00%	100	100.0%

Fuente: Sistematización de datos

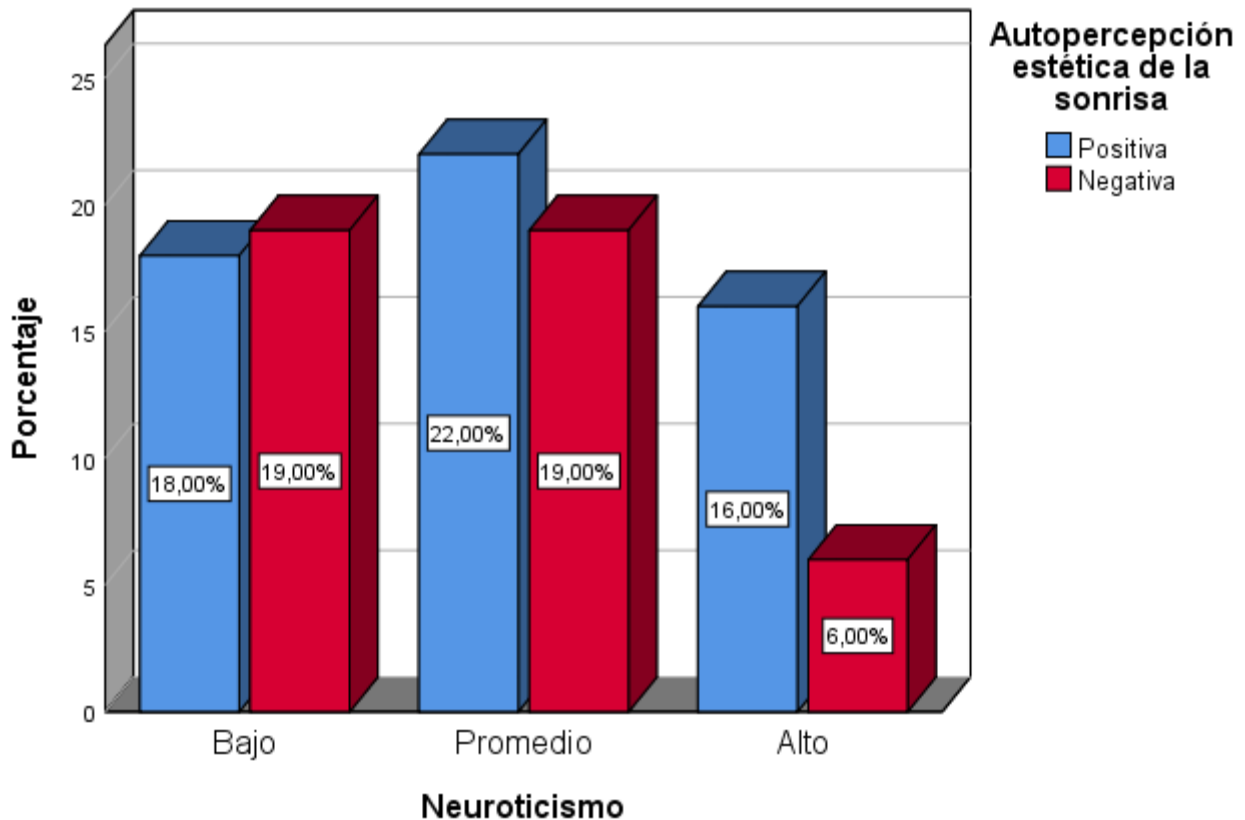
$\alpha = 0.05$

gl=2

$X^2 = 3.401$

Valor de p= 0.183

GRÁFICO 4: AUTOPERCEPCIÓN ESTÉTICA DE LA SONRISA POR NIVELES DE NEUROTICISMO EN PACIENTES DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO, 2024





INTERPRETACIÓN

En la presente tabla número 4 autopercepción estética de la sonrisa por niveles de neuroticismo en pacientes Hospital Santo Tomás – Cusco,2024, donde se obtuvo una muestra de 100 adultos donde presentó lo siguiente:

Se observó los Niveles de Neuroticismo en relación a la autopercepción estética de la sonrisa positiva de 56 adultos, el 18.00% presentaron un neuroticismo bajo, el 22.00% promedio, el 16.00% Alto.

En cuanto a los Niveles de Neuroticismo en relación a la autopercepción estética de la sonrisa Negativa de 44 adultos, el 19.00% presentaron un neuroticismo bajo, el 19.00% promedio, el 6.00% Alto.

Utilizando una prueba Chi- Cuadrado de Pearson para la conexión de dos muestras se ha determinado que no existe relación significativa entre la autopercepción estética de la sonrisa por niveles de neuroticismo en pacientes Hospital Santo Tomás – Cusco,2024, ya que el nivel de error de la prueba fue $p= 0.183$ el cual fue mayor al nivel de significancia $\alpha=0.05$.

TABLA 5: AUTOPERCEPCIÓN ESTÉTICA DE LA SONRISA POR NIVELES DE EXTRAVERSIÓN EN PACIENTES DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO, 2024

Extraversión	Autopercepción estética de la sonrisa					
	Positiva		Negativa		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%
Bajo	9	9.00%	11	11.00%	20	20.00%
Promedio	34	34.00%	17	17.00%	51	51.00%
Alto	13	13.00%	16	16.00%	29	29.00%
TOTAL	56	56.00%	44	44.00%	100	100.0%

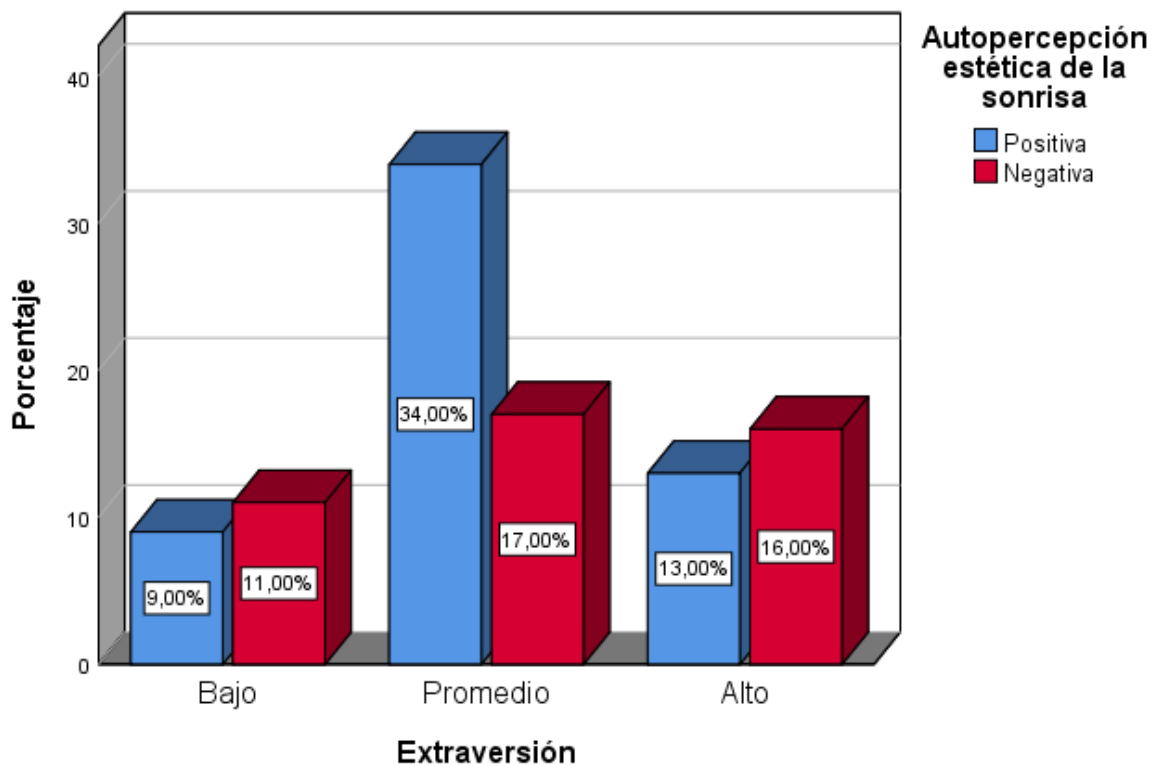
Fuente: Sistematización de datos

$$\alpha = 0.05$$

$$gl=2$$

$$X^2 = 4.806 \quad \text{Valor de } p= 0.090$$

GRÁFICO 5: AUTOPERCEPCIÓN ESTÉTICA DE LA SONRISA POR NIVELES DE EXTRAVERSIÓN EN PACIENTES DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO, 2024





INTERPRETACIÓN

En la presente tabla número 5 autopercepción estética de la sonrisa por niveles de extraversión en pacientes Hospital Santo Tomás – Cusco,2024, donde se obtuvo una muestra de 100 adultos donde presentó lo siguiente:

Se observó los Niveles de Extraversión en relación a la autopercepción estética de la sonrisa positiva de 56 adultos, el 9.00% presentaron un extraversión bajo, el 34.00% promedio, el 13.00% Alto.

En cuanto a los Niveles de Extraversión en relación a la autopercepción estética de la sonrisa negativa de 44 adultos, el 11.00% presentaron un extraversión bajo, el 17.00% promedio, el 16.00% Alto.

Utilizando una prueba Chi- Cuadrado de Pearson para la conexión de dos muestras se ha determinado que no existe relación significativa entre la autopercepción estética de la sonrisa por niveles de extraversión en pacientes Hospital Santo Tomás – Cusco,2024, ya que el nivel de error de la prueba fue $p= 0.090$ el cual fue mayor al nivel de significancia $\alpha=0.05$.

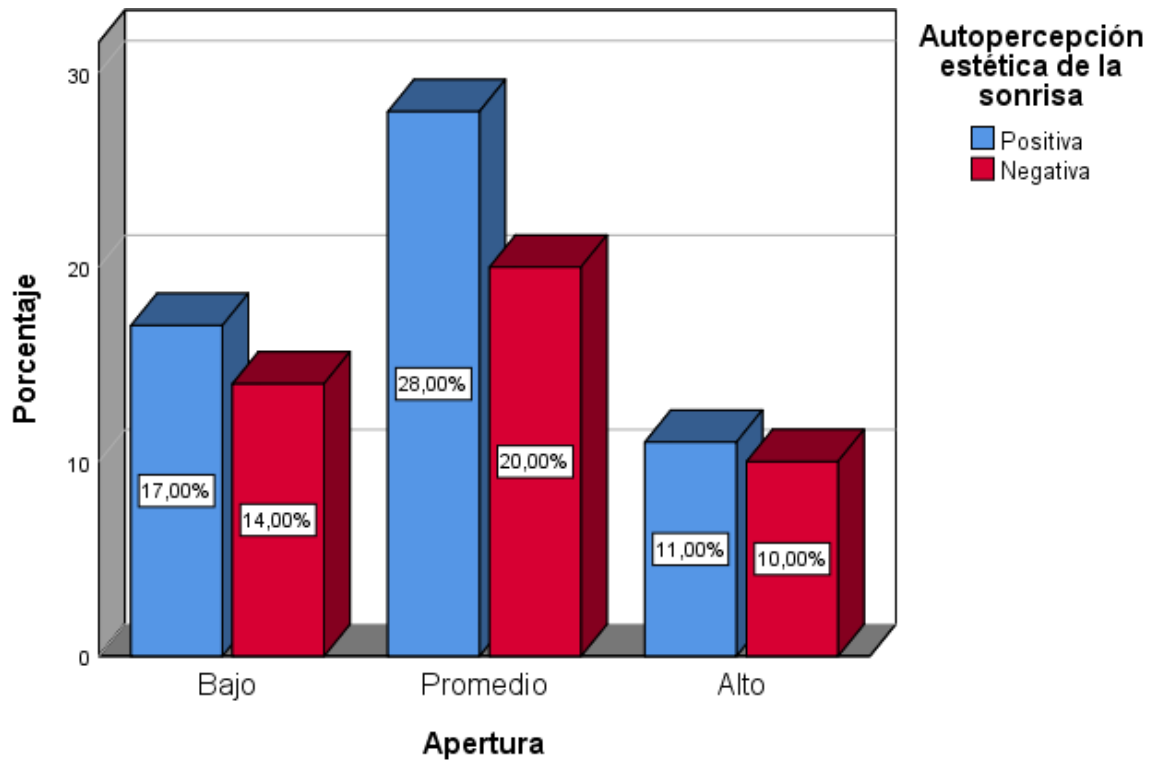
TABLA 6: AUTOPERCEPCIÓN ESTÉTICA DE LA SONRISA POR NIVELES DE APERTURA EN PACIENTES DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO, 2024

Apertura	Autopercepción estética de la sonrisa					
	Positiva		Negativa		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%
Bajo	17	17.00%	14	14.00%	31	31.00%
Promedio	28	28.00%	20	20.00%	48	48.00%
Alto	11	11.00%	10	10.00%	21	21.00%
TOTAL	56	56.00%	44	44.00%	100	100.0%

Fuente: Sistematización de datos

$\alpha = 0.05$ $gl=2$ $X^2 = 0.235$ Valor de $p= 0.889$

GRÁFICO 6: AUTOPERCEPCIÓN ESTÉTICA DE LA SONRISA POR NIVELES DE APERTURA EN PACIENTES DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO, 2024





INTERPRETACIÓN

En la presente tabla número 6 autopercepción estética de la sonrisa por niveles de apertura en pacientes Hospital Santo Tomás – Cusco, 2024, donde se obtuvo una muestra de 100 adultos donde presentó lo siguiente:

Se observó los Niveles de Apertura en relación a la autopercepción estética de la sonrisa positiva de 56 adultos, el 17% presentaron un nivel de apertura bajo, el 28.00% promedio, el 11.00% Alto.

En cuanto a los Niveles de Apertura en relación a la autopercepción estética de la sonrisa negativa de 44 adultos, el 14.00% presentaron un nivel de apertura bajo, el 20.00% promedio, el 10.00% Alto.

Utilizando una prueba Chi- Cuadrado de Pearson para la conexión de dos muestras se ha determinado que no existe relación significativa entre la autopercepción estética de la sonrisa por niveles de apertura en pacientes Hospital Santo Tomás – Cusco, 2024, ya que el nivel de error de la prueba fue $p= 0.889$ el cual fue mayor al nivel de significancia $\alpha=0.05$.

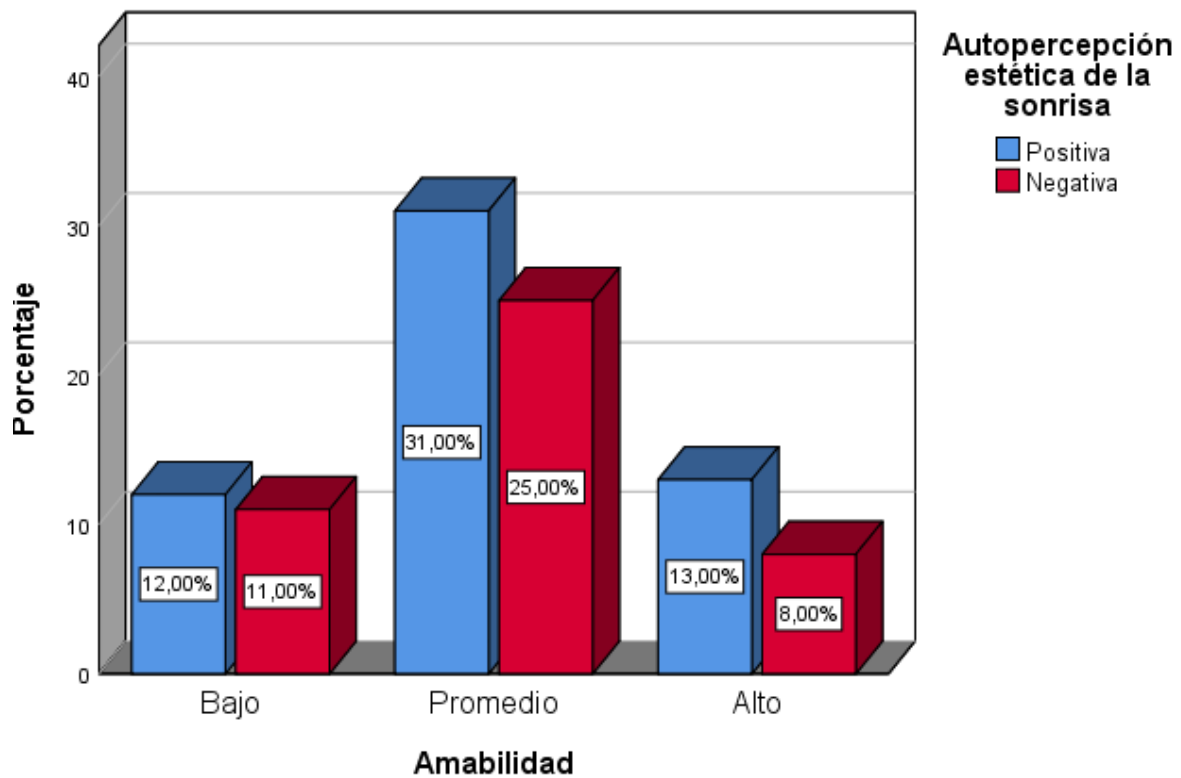
TABLA 7: AUTOPERCEPCIÓN ESTÉTICA DE LA SONRISA POR NIVELES DE AMABILIDAD EN PACIENTES DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO, 2024

Amabilidad	Autopercepción estética de la sonrisa					
	Positiva		Negativa		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%
Bajo	12	12.00%	11	11.00%	23	23.00%
Promedio	31	31.00%	25	25.00%	56	56.00%
Alto	13	13.00%	8	8.00%	21	21.00%
TOTAL	56	56.00%	44	44.00%	100	100.0%

Fuente: Sistematización de datos

$\alpha = 0.05$ $gl=2$ $X^2 = 0.443$ Valor de $p= 0.801$

GRÁFICO 7: AUTOPERCEPCIÓN ESTÉTICA DE LA SONRISA POR NIVELES DE AMABILIDAD EN PACIENTES DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO, 2024





INTERPRETACIÓN

En la presente tabla número 7 autopercepción estética de la sonrisa por niveles de amabilidad en pacientes Hospital Santo Tomás – Cusco, 2024, donde se obtuvo una muestra de 100 adultos donde presentó lo siguiente:

Se observó los niveles de amabilidad en relación a la autopercepción estética de la sonrisa positiva de 56 adultos, el 12% presentaron un nivel de amabilidad bajo, el 31.00% promedio, el 13.00% Alto.

En cuanto a los niveles de amabilidad en relación a la autopercepción estética de la sonrisa negativa de 44 adultos, el 11.00% presentaron un nivel de amabilidad bajo, el 25.00% promedio, el 8.00% Alto.

Utilizando una prueba Chi- Cuadrado de Pearson para la conexión de dos muestras se ha determinado que no existe relación significativa entre la autopercepción estética de la sonrisa por niveles de amabilidad en pacientes Hospital Santo Tomás – Cusco, 2024, ya que el nivel de error de la prueba fue $p= 0.801$ el cual fue mayor al nivel de significancia $\alpha=0.05$.

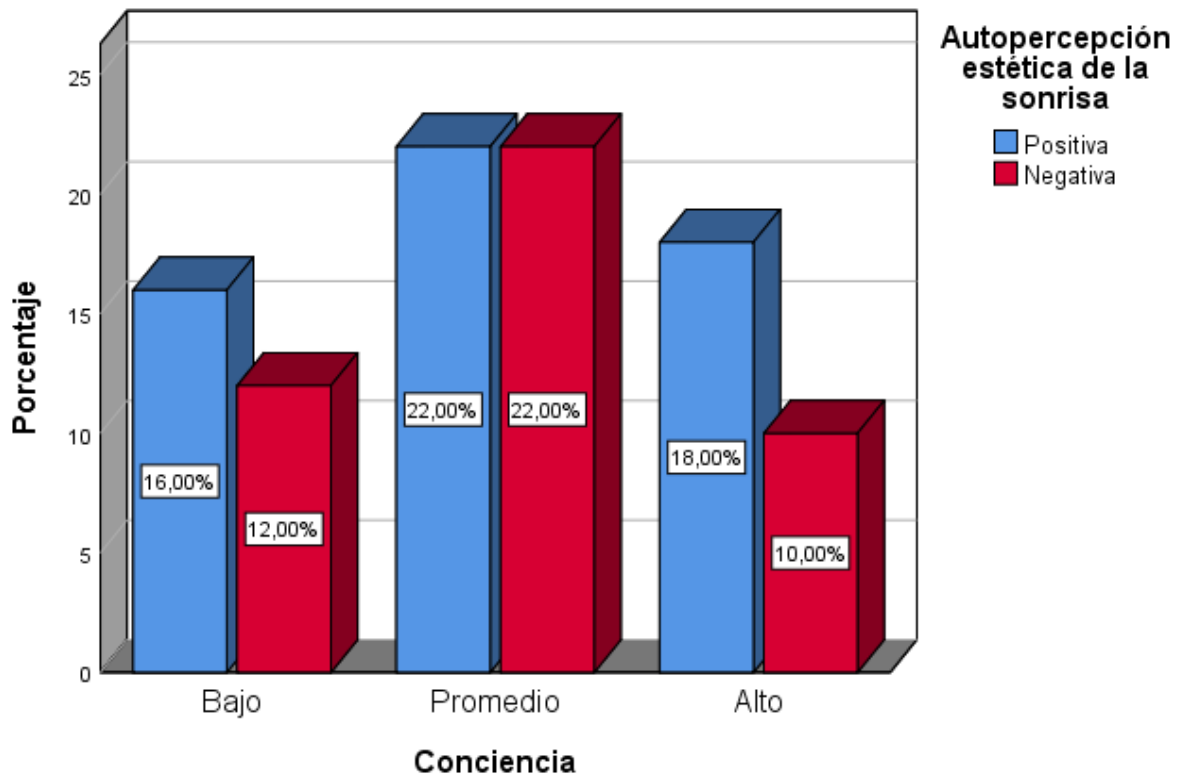
TABLA 8: AUTOPERCEPCIÓN ESTÉTICA DE LA SONRISA POR NIVELES DE CONCIENCIA EN PACIENTES DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO, 2024

Conciencia	Autopercepción estética de la sonrisa					
	Positiva		Negativa		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%
Bajo	16	16.00%	12	12.00%	28	28.00%
Promedio	22	22.00%	22	22.00%	44	44.00%
Alto	18	18.00%	10	10.00%	28	28.00%
TOTAL	56	56.00%	44	44.00%	100	100.0%

Fuente: Sistematización de datos

$\alpha = 0.05$ $gl=2$ $X^2 = 1.438$ Valor de $p= 0.487$

GRÁFICO 8: AUTOPERCEPCIÓN ESTÉTICA DE LA SONRISA POR NIVELES DE CONCIENCIA EN PACIENTES DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO, 2024





INTERPRETACIÓN

En la presente tabla número 8 autopercepción estética de la sonrisa por niveles de conciencia en pacientes Hospital Santo Tomás – Cusco, 2024, donde se obtuvo una muestra de 100 adultos donde presentó lo siguiente:

Se observó los niveles de conciencia en relación a la autopercepción estética de la sonrisa positiva de 56 adultos, el 16% presentaron un nivel de conciencia bajo, el 22.00% promedio, el 18.00% Alto.

En cuanto a los niveles de conciencia en relación a la autopercepción estética de la sonrisa negativa de 44 adultos, el 12.00% presentaron un nivel de conciencia bajo, el 22.00% promedio, el 10.00% Alto.

Utilizando una prueba Chi- Cuadrado de Pearson para la conexión de dos muestras se ha determinado que no existe relación significativa entre la autopercepción estética de la sonrisa por niveles de conciencia en pacientes Hospital Santo Tomás – Cusco, 2024, ya que el nivel de error de la prueba fue $p= 0.487$ el cual fue mayor al nivel de significancia $\alpha=0.05$.

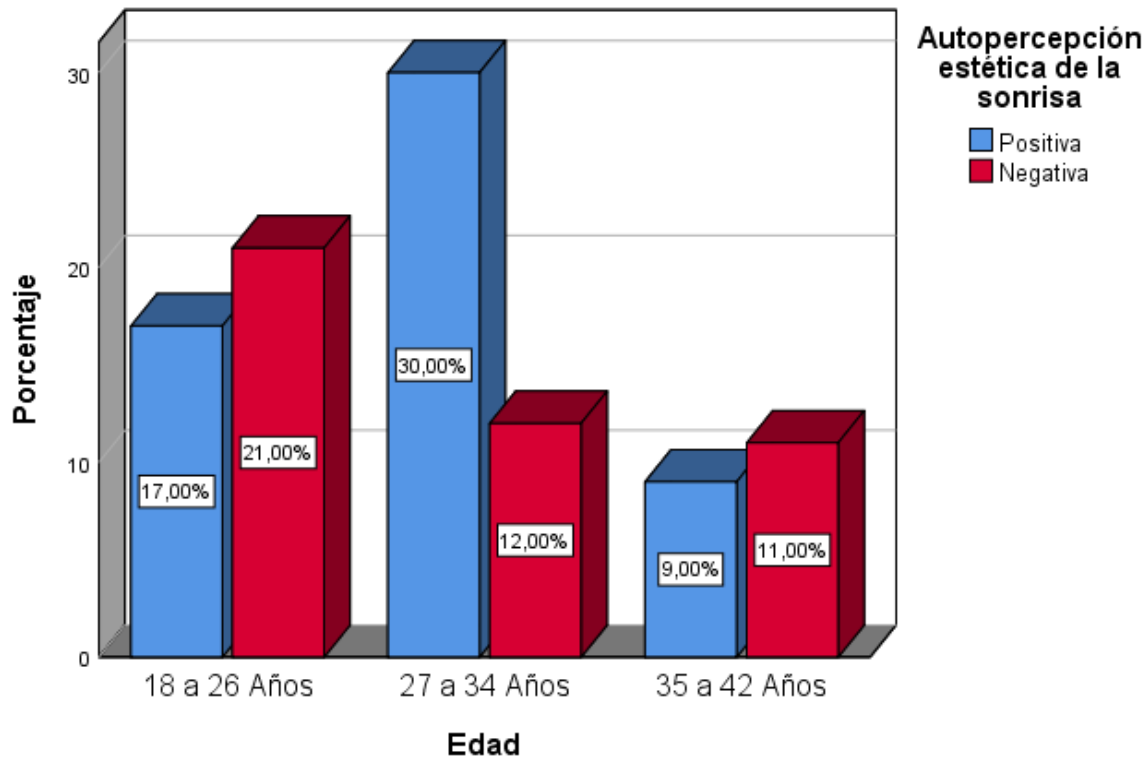
TABLA 9: AUTOPERCEPCIÓN ESTÉTICA DE LA SEGÚN LA EDAD EN PACIENTES DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO, 2024

Edad	Autopercepción estética de la sonrisa					
	Positiva		Negativa		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%
18 a 26 Años	17	17.00%	21	21.00%	38	38.00%
27 a 34 Años	30	30.00%	12	12.00%	42	42.00%
35 a 42 Años	9	9.00%	11	11.00%	20	20.00%
TOTAL	56	56.00%	44	44.00%	100	100.0%

Fuente: Sistematización de datos

$\alpha = 0.05$ $gl=2$ $X^2 = 6.996$ Valor de $p= 0.030$

GRÁFICO 9: AUTOPERCEPCIÓN ESTÉTICA DE LA SEGÚN LA EDAD EN PACIENTES DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO, 2024





INTERPRETACIÓN

En la presente tabla número 9 autopercepción estética de la sonrisa según la edad en pacientes Hospital Santo Tomás – Cusco,2024, donde se obtuvo una muestra de 100 adultos donde presentó lo siguiente:

Se observó la edad en relación a la autopercepción estética de la sonrisa positiva de 56 adultos, el 17% presentaron un rango de edad de 18 a 26 años, el 30.00% presentaron un rango de 27 a 34 años, el 20.00% presentaron un rango de edad de 35 a 42 años.

En cuanto a la edad en relación a la autopercepción estética de la sonrisa negativa de 44 adultos, el 21% presentaron un rango de edad de 18 a 26 años, el 12.00% presentaron un rango de 27 a 34 años, el 11.00% presentaron un rango de edad de 35 a 42 años.

Utilizando una prueba Chi- Cuadrado de Pearson para la conexión de dos muestras se ha determinado que no existe relación significativa entre la autopercepción estética de la sonrisa según la edad en pacientes Hospital Santo Tomás – Cusco,2024, ya que el nivel de error de la prueba fue $p= 0.030$ el cual fue menor al nivel de significancia $\alpha=0.05$.

TABLA 10: AUTOPERCEPCIÓN ESTÉTICA DE LA SEGÚN EL SEXO EN PACIENTES DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO, 2024

Sexo	Autopercepción estética de la sonrisa					
	Positiva		Negativa		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%
Masculino	27	27.00%	15	15.00%	42	42.00%
Femenino	29	29.00%	29	29.00%	58	58.00%
TOTAL	56	56.00%	44	44.00%	100	100.0%

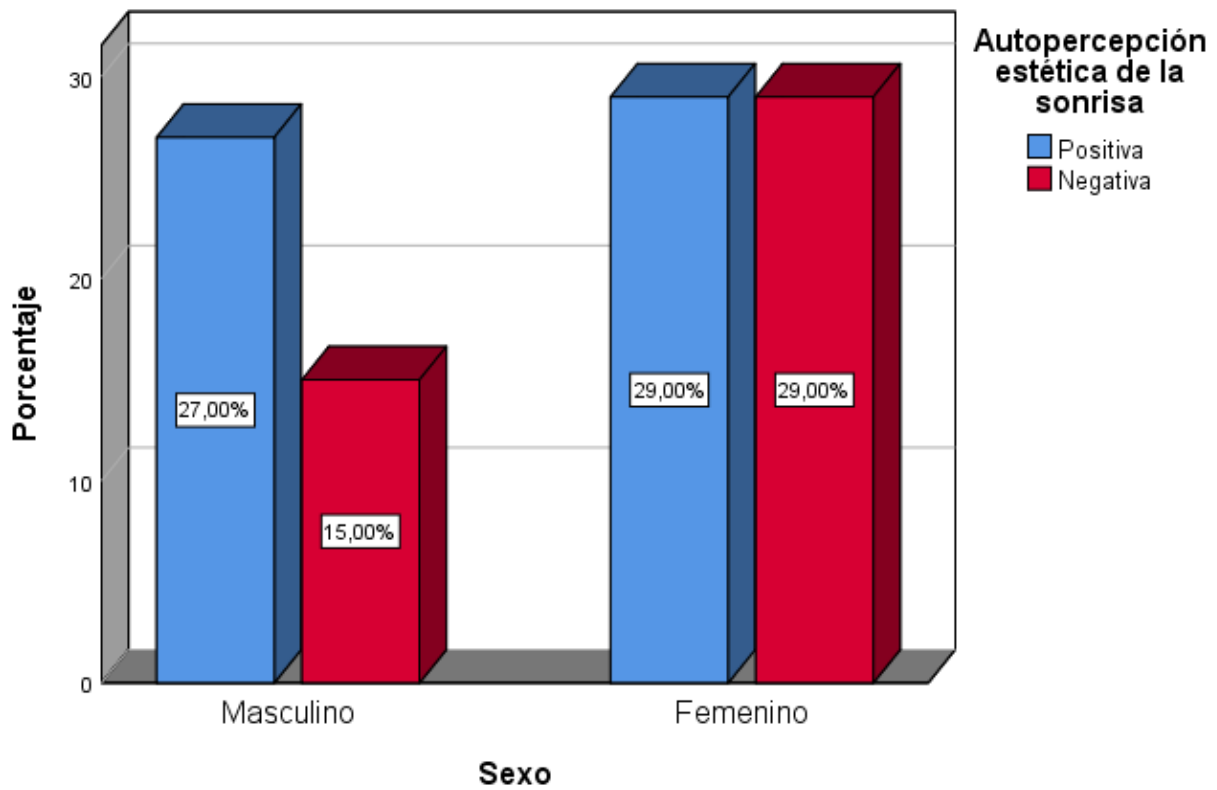
Fuente: Sistematización de datos

$\alpha = 0.05$

gl=1

$\chi^2 = 2.018$ Valor de p= 0.112

GRÁFICO 10: AUTOPERCEPCIÓN ESTÉTICA DE LA SEGÚN EL SEXO EN PACIENTES DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO, 2024





INTERPRETACIÓN

En la presente tabla número 10 autopercepción estética de la sonrisa según la el sexo en pacientes Hospital Santo Tomás – Cusco,2024, donde se obtuvo una muestra de 100 adultos donde presentó lo siguiente:

Se observó el sexo en relación a la autopercepción estética de la sonrisa positiva de 56 adultos, el 16.00% son del sexo masculino, el 18.00% son del sexo femenino.

En cuanto al sexo en relación a la autopercepción estética de la sonrisa negativa de 44 adultos, el 15.00% son del sexo masculino, el 29.00% son del sexo femenino

Utilizando una prueba Chi- Cuadrado de Pearson para la conexión de dos muestras se ha determinado que no existe relación significativa entre la autopercepción estética de la sonrisa según el sexo en pacientes Hospital Santo Tomás – Cusco,2024, ya que el nivel de error de la prueba fue $p= 0.112$ el cual fue mayor al nivel de significancia $\alpha=0.05$.



4.3 DISCUSIÓN DE RESULTADOS

De la población en adultos Hospital Santo Tomás – Cusco, 2024, en donde encontramos los siguientes resultados, el 58% son del sexo femenino, de los cuales el 42% tienen entre 27 a 34 años de los cuales el 56% presentaron una autopercepción positiva de la estética de la sonrisa, mientras que el 44% de adultos presento un nivel de neuroticismo promedio, el 51% presento un nivel de extraversión promedio, mientras que el 48% presento un nivel de apertura promedio, por consecuente el 56% presentaron un nivel de amabilidad promedio por ende, el 44% presento un nivel de conciencia promedio.

Vieira (2019) Brasil. En su investigación se concluyó que, de los 150 participantes, 103 (68,7%) fueron del género femenino y 47 (31,3%) fueron del género masculino. Al ser cuestionado sobre la edad la mayoría presentó tener 39 o más años 48 (32%). Para el cuestionario PIDAQ la media fue 28,03 y en el cuestionario de autoestima la media fue 23,36.(7)

Con respecto a la investigación realizada por Viera encontramos relación significativa ya que en el género predominante fue el femenino mientras que, el impacto psicosocial de la estética dental fue media y de autoestima media.

Santos (2019) Moquegua. Llegaron a la opinión de que el sexo masculino era más propenso a sufrir alteraciones estéticas (92,31%), en contraste con el femenino (69,57%), tras los resultados de su investigación, que les llevaron a esta conclusión. Entre los que tienen 15 años, la frecuencia es mayor (92,86%), y entre los que tienen 17 años, la frecuencia es máxima (85,71%). Por otra parte, según los resultados observados, el género masculino presenta una mayor prevalencia de baja autoestima (46,15%) que el femenino (39,13%). Se demostró que no existe



relación con la investigación realizada por Santos ya que en nuestra investigación realizada en el Hospital Santo Tomas en cusco encontramos que el sexo femenino es el predominante con un rango de edad de 27 a 34 años.

Arone, et al, (2021) El 38% de las mujeres y el 32,7% de los hombres mostraron un efecto psicosocial importante, según las estadísticas de género. El porcentaje de adolescentes que mostraron un efecto psicosocial significativo fue el siguiente: 18,7% de adolescentes de 12 años, 17,7% de adolescentes de 13 años, 15% de adolescentes de 14 años y 12,7% de adolescentes de 15 años. Cuando analizaron los resultados de su estudio, llegaron a la conclusión de que el sesenta y cuatro por ciento de los adolescentes estaban afectados por un efecto psicosocial alto, mientras que el treinta y seis por ciento estaban afectados por un impacto psicosocial bajo. (16)

Con respecto a la investigación realizada por Arone no encontramos relación significativa ya que se presentar una predominancia por el sexo femenino con un rango de edad de 27 a 34 años con lo que se concluye que no existe la relacion entre la estética dental y los rasgos de personalidad.

CONCLUSIONES

- Primera:** Se ha determinado que no existe relación significativa entre la percepción de la estética de la sonrisa y los rasgos de personalidad en pacientes DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO, 2024, donde mediante prueba estadística se dio a conocer según las tabla 4 presentando una neuroticismo promedio con una autopercepción positiva con un 22% y un valor de $p=0.183$; tabla 5 se presentaron los niveles de extraversión promedio con una autopercepción positiva con un 34% y un valor de $p=0.090$; tabla 6 se presentaron niveles de apertura promedio con una autopercepción positiva del 28% con un valor de $p=0.889$; tabla 7 se presentaron niveles de amabilidad promedio con una autopercepción positiva con un 31% y un valor de $p=0.801$; tabla 8 se presentaron niveles de conciencia con una autopercepción positiva con un 22% y un valor de $p=0.487$ respectivamente siendo estos mayores al nivel de significancia de $\alpha=0.05$.
- Segunda:** Se ha determinado que la Percepción estética de la sonrisa en pacientes DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO, 2024, fue positiva con un 56% y negativa en un 44% tal como se demuestra en la tabla numero 3, así aceptando la hipótesis planteada.
- Tercera:** Se ha determinado que no existe relación significativa entre la Percepción de la estética de la sonrisa según el sexo en pacientes del Hospital Santo Tomás – Cusco, 2024, donde mediante prueba estadística se dio a conocer los valores de $p=0.112$ tal como se



demuestra en la tabla 10 viendo que los valores masculinos fueron de 42% con un 27% autopercepción positiva, mientras que en femenino el 58% son del sexo femenino con un 29% de autopercepción positiva , siendo este mayor al nivel de significancia de $\alpha=0.05$.

Cuarto: Se ha determinado que existe relación significativa entre la percepción de la estética de la sonrisa según la edad en pacientes del Hospital Santo Tomás – Cusco,2024, donde mediante prueba estadística se dio a conocer los valores de $p=0.030$ tal como de demuestra en la tabla 9 teniendo así en sus valores mayores los cuales tienen de 27 a 34 años en un 42% con una autopercepción positiva del 32%, siendo este menor al nivel de significancia de $\alpha=0.05$.



RECOMENDACIONES

- Primero:** Al Director del Hospital Santo Tomás – Cusco poder coordinar con el servicio de odontología y con el servicio de psicología para que puedan realizar exámenes constante sobre los rasgos de personalidad y como esto está influenciado por la estética de la sonrisa
- Segundo:** Al jefe del Servicio de odontología del Hospital Santo Tomás – Cusco pedir recibir charlas y cursos en vivo para mejorar las restauraciones dentales así mejorando la estética dental en los adultos con esto mejorando el nivel de autoestima.
- Tercero:** Al Jefe encargado de promoción y prevención del servicio de odontología del Hospital Santo Tomás – Cusco, poder realizar revisiones constantes para poder prevenir diversas enfermedades en la cavidad oral las cuales puedan ser causantes de una baja autoestima.
- Cuarto:** A los futuros investigadores se recomienda estudiar con la autopercepción estética de la sonrisa, los rasgos de la personalidad del paciente y la satisfacción de los antes y después de un tratamiento dental.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ker AJ, Chan R, Fields HW, Beck M, Rosenstiel S. Esthetics and smile characteristics from the layperson's perspective: a computer-based survey study. J Am Dent Assoc 1939. octubre de 2008;139(10):1318–27.
2. ARENAS SANCHEZ JE. RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE AUTOESTIMA Y LA PERCEPCIÓN ESTÉTICA DE LA SONRISA EN JÓVENES DEL DISTRITO DE INDEPENDENCIA, PISCO - ICA - 2021. 2021 [Internet]. Disponible en: https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/5190/Tesis_Percpci%C3%B3n_Est%C3%A9tica_Sonrisa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
3. El Mourad AM, Al Shamrani A, Al Mohaimeed M, Al Sougi S, Al Ghanem S, Al Manie W. Self-Perception of Dental Esthetics among Dental Students at King Saud University and Their Desired Treatment. Int J Dent [Internet]. el 22 de febrero de 2021 [citado el 10 de diciembre de 2023];2021:6671112. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7925033/>
4. Fernández Cevallos AD. Afecciones psicosociales y autoestima relacionada a la deficiente estética dental en adolescentes de 14 a 18 años de edad en el colegio Rita Lecumberri de Guayaquil. el 11 de septiembre de 2019 [citado el 10 de diciembre de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/44135>
5. Chachapoya Correa DA. Revisión bibliográfica de influencia de la estética dental en la autoestima, impacto psicosocial y educativo [Internet] [bachelorThesis]. 2023 [citado el 10 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/16286>
6. Asociación entre odontología estética y autoestima | Revista Electrónica Colección Dental. el 14 de septiembre de 2020 [citado el 10 de diciembre de



- 2023]; Disponible en:
<https://acervomais.com.br/index.php/odontologico/article/view/3892>
7. Vieira MPC do N. Importância e influência da estética dental relacionada à saúde biológica e social do indivíduo. Importance and influence of dental aesthetics related to the biological and social health of the individual [Internet]. el 29 de mayo de 2019 [citado el 10 de diciembre de 2023]; Disponible en: <http://dspace.sti.ufcg.edu.br:8080/jspui/handle/riufcg/24944>
 8. Ugarte Alegre KJ. Evaluación de la autopercepción estética de la sonrisa en personas de CABA. el 31 de marzo de 2022 [citado el 31 de marzo de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.uai.edu.ar/handle/123456789/402>
 9. Moscoso Arias GN. Autopercepción de la estética dental en estudiantes de la carrera de odontología con tratamiento de ortodoncia [Internet] [bachelorThesis]. 2022 [citado el 31 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/14980>
 10. Santos Ruiz WC. Influencia de las alteraciones estéticas dentales en la autoestima de los adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa de Gestión Privada Mitchell & Porter Moquegua 2018. Univ José Carlos Mariátegui [Internet]. 2019 [citado el 10 de diciembre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.ujcm.edu.pe/handle/20.500.12819/695>
 11. Cabrera Uchasara L shiro kenyi. Percepción psicosocial entre la estética dental y la autoestima en egresados de la carrera de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Lima 2021. 2022 [citado el 10 de diciembre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/handle/20.500.12990/11225>
 12. Matta GDL, Lizet C. Relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en estudiantes adolescentes de la I.E Gloriosa 329, del distrito



- de Chimbote, año 2021. Univ Católica Los Ángeles Chimbote [Internet]. el 24 de mayo de 2022 [citado el 10 de diciembre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/26905>
13. Quispe Huari R. Percepción de estética de la sonrisa y autoestima en bachilleres de estomatología de una universidad privada, Apurímac - 2022. Repos Inst - UCV [Internet]. 2022 [citado el 10 de diciembre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/110305>
14. Baquerizo Huamani ND, Porrás Cuellar MN. Autopercepción estética de la sonrisa asociada a la calidad de vida de los estudiantes de la facultad de Odontología de una universidad privada, Huancayo-2024. Univ Cont [Internet]. 2024 [citado el 31 de marzo de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/15767>
15. Costilla V. ANALISIS DE LA ESTETICA DENTAL Y SU RELACION CON LA AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES MATRICULADOS A LA ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO 2023 - I. Visión Odontológica [Internet]. el 31 de diciembre de 2024 [citado el 31 de marzo de 2025];9(2):25–33. Disponible en: <https://revistas.uandina.edu.pe:443/index.php/VisionOdontologica/article/view/994>
16. Arone Ccahua D, Suni Pequeña JJ. Impacto psicosocial de la estética dental en adolescentes que acuden al centro odontológico privado Sicuani, 2021. Repos Inst - UCV [Internet]. 2021 [citado el 10 de diciembre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/94410>
17. Cahuapaza Aliaga EW. Relación del impacto psicosocial de la estética dental con el análisis de sonrisa en el personal del Cuartel Francisco Bolognesi, Juliaca



2023. 2024 [citado el 31 de marzo de 2025]; Disponible en:
<https://repositorio.uancv.edu.pe/handle/UANCV/2513>
18. Los procesos de interacción social - Artículos - ABC Color [Internet]. [citado el 10 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://www.abc.com.py/articulos/los-procesos-de-interaccion-social-910773.html>
19. Fernández Martín A, Averó P, Gutiérrez Calvo M. Una Sonrisa en la Boca Hace que los Ojos Parezcan Alegres. *Escl Psicol Internet* [Internet]. abril de 2012 [citado el 10 de diciembre de 2023];5(1):25–33. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1989-38092012000100004&lng=es&nrm=iso&tlng=es
20. UWA. UWA Online. 2019 [citado el 10 de diciembre de 2023]. Psychology to Grin About: The Benefits of Smiling and Laughter. Disponible en: <https://online.uwa.edu/news/benefits-of-smiling-and-laughter/>
21. Lukez A, Pavlic A, Trinajstic Zrinski M, Spalj S. The unique contribution of elements of smile aesthetics to psychosocial well-being. *J Oral Rehabil* [Internet]. 2015 [citado el 10 de diciembre de 2023];42(4):275–81. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/joor.12250>
22. Bofill Fontboté S, Williamson Dargham F, Cornejo Urzúa K, Letelier Sepúlveda G, Bofill Fontboté S, Williamson Dargham F, et al. Percepción de parámetros estéticos de la sonrisa en Odontólogos, estudiantes de odontología y pacientes de la Universidad Mayor de Santiago, Chile. *Av En Odontoestomatol* [Internet]. diciembre de 2020 [citado el 10 de diciembre de 2023];36(4):191–9. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0213-12852020000400004&lng=es&nrm=iso&tlng=es



23. Sarver DM. The importance of incisor positioning in the esthetic smile: the smile arc. *Am J Orthod Dentofac Orthop Off Publ Am Assoc Orthod Its Const Soc Am Board Orthod*. agosto de 2001;120(2):98–111.
24. Arias Castilla CA. Enfoques teóricos sobre la percepción que tienen las personas. *Horiz Pedagógicos [Internet]*. 2006 [citado el 10 de diciembre de 2023];8(1):1. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4907017>
25. López JMB, Velásquez FR. Estudio de la autopercepción y los estilos de aprendizaje como factores asociados al rendimiento académico en estudiantes universitarios. *RED Rev Educ Distancia [Internet]*. 2014 [citado el 10 de diciembre de 2023];(44):60–72. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=54732570001>
26. Carlos DP. História da beleza, de Umberto Eco: um estudo entre a história e a arte. *ARS São Paulo [Internet]*. 2012 [citado el 10 de diciembre de 2023];10:134–9. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/ars/a/DWG6QkpRff6wKKRFQ7RhMML/>
27. Sánchez FJP, Roda MDS. Relaciones entre el autoconcepto y el rendimiento académico, en alumnos de Educación Primaria. *Electron J Res Educ Psychol [Internet]*. 2003 [citado el 10 de diciembre de 2023];1(1):95–120. Disponible en: <https://ojs.ual.es/ojs/index.php/EJREP/article/view/1082>
28. Guzmán Mora M, Eugenia Vera Serna M, Flores Ledesma A. Percepción de la estética de la sonrisa por odontólogos especialistas y pacientes. *Rev Mex Ortod [Internet]*. el 1 de enero de 2015 [citado el 10 de diciembre de 2023];3(1):13–21. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-mexicana-ortodoncia->



126-articulo-percepcion-estetica-sonrisa-por-odontologos-

S2395921516000064

29. Cabello-Pérez SV. Percepción de la desviación de la línea media de la sonrisa por individuos no relacionados a la odontología y por especialistas en ortodoncia. 2017;
30. Cansado I. Establecer relaciones sociales ¿Influye la personalidad? [Internet]. Iñigo Cansado. 2018 [citado el 10 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://www.psicologia-cansado.es/establecer-relaciones-sociales-personalidad>
31. Costa PT, McCrae RR. EVALUACIÓN DEL TEST NEO-PI-R. 2008 [Internet]. Disponible en: <https://www.cop.es/uploads/PDF/NEO-PI-R.pdf>
32. Van der Geld P, Oosterveld P, Van Heck G, Kuijpers-Jagtman AM. Smile attractiveness. Self-perception and influence on personality. Angle Orthod. septiembre de 2007;77(5):759–65.
33. Díaz-Cárdenas S, Tirado-Amador L, Tamayo-Cabeza G, Díaz-Cárdenas S, Tirado-Amador L, Tamayo-Cabeza G. Impacto de la sonrisa sobre calidad de vida relacionada con salud bucal en adultos. Rev Clínica Periodoncia Implantol Rehabil Oral [Internet]. agosto de 2018 [citado el 9 de enero de 2025];11(2):78–83. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0719-01072018000200078&lng=es&nrm=iso&tlng=es



ANEXOS



ANEXO 01

MATRIZ DE CONSISTENCIA

AUTOPERCEPCIÓN ESTÉTICA DE LA SONRISA Y SU RELACIÓN CON LOS RASGOS DE LA PERSONALIDAD EN PACIENTES DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO, 2024

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	CRITERIOS DE VALORACION	PRUEBA ESTADÍSTICA
Problema General	Objetivo General	Hipotesis General					
¿Que relación existe entre la percepción de la estética de la sonrisa y los rasgos de personalidad en pacientes del Hospital Santo Tomás – Cusco,2024?	Determinar la relación entre la percepción de la estética de la sonrisa y los rasgos de personalidad en pacientes del Hospital Santo Tomás – Cusco,2024.	Existe relación entre la percepción de la estética de la sonrisa y los rasgos de personalidad en pacientes del Hospital Santo Tomás – Cusco,2024	V.I. ESTÉTICA DE LA SONRISA	Factor Personal	Sexo	Masculino Femenino	Prueba estadística de Chi-Cuadrado de Pearson
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas		Autoestima	Percepción del impacto de la saonrisa relacionado a la calidad de vida (SPIRQoL)	18 a 26 años 27 años a 34 años 35 años a 42 años	
¿Cual será la percepción estética de la sonrisa en pacientes del Hospital Santo Tomás – Cusco,2024?	Determinar la Percepción estética de la sonrisa en pacientes del Hospital Santo Tomás – Cusco,2024.	La percepción predominante fue de manera positiva en la percepción de la estética de la sonrisa en pacientes del Hospital Santo Tomás – Cusco,2024		Funcion fisica		Positiva: 15-45 Negativa: 46-75	
¿Existirá relación entre la percepción de la estética de la sonrisa según el sexo en pacientes del Hospital Santo Tomás – Cusco,2024?	Comprar la Percepción de la estética de la sonrisa según el sexo en pacientes del Hospital Santo Tomás – Cusco,2024.	Existe relación significativa entre la percepción de la estética de la sonrisa con respecto al sexo en pacientes del Hospital Santo Tomás – Cusco,2024.		Impacto social			
¿Cómo la percepción de la estética se relaciona con la sonrisa según la edad en pacientes del Hospital Santo Tomás – Cusco,2024?	Comparar la percepción de la estética de la sonrisa según la edad en pacientes del Hospital Santo Tomás – Cusco,2024.	Existe relación significativa entre la percepción de la estética de la sonrisa con respecto a la edad en pacientes del Hospital Santo Tomás – Cusco,2024.	V.D. RASGOS DE LA PERSONALIDAD	Neuroticismo	Inventario NEO Reducido de cinco factores.	Alto Medio Bajo	
				Extraversión	Inventario NEO Reducido de cinco factores.		
				Apertura	Inventario NEO Reducido de cinco factores.		
				Amabilidad	Inventario NEO Reducido de cinco factores.		
			Conciencia	Inventario NEO Reducido de cinco factores.			



ANEXO 2

DATOS GENERALES Y CRITERIOS DE INCLUSIÓN PARA EL ESTUDIO

En esta parte del formulario usted deberá llenar con la mayor sinceridad los siguientes datos que se solicite.

1. Sexo

- Femenino
- Masculino

2. Edad (en años cumplidos)

3. ¿Usted se ha realizado algún tratamiento rehabilitador o estético? (Ortodoncia, carillas dentales o coronas en dientes anteriores, blanqueamiento dental o cirugías gingivales por motivos estéticos)

- Sí
- NO

4. ¿Usted alguna vez ha sido diagnosticado o ha recibido terapia psicológica relacionado a temas de autoestima, comportamiento inadecuado, relaciones sociales o interpersonales?

- Sí
- NO



ANEXO 3



**CUESTIONARIO DE IMPACTO DE SATISFACCIÓN
DE LA SONRISA RELACIONADA CON
LA CALIDAD DE VIDA (SPIRQOL)**

En esta segunda parte del formulario deberá leer detenidamente las preguntas y responder con la mayor sinceridad posible, deberá marcar una de las cinco alternativas planteadas, según sea su respuesta. De manera obligatoria deberán contestar las 15 preguntas, de esa forma podrá continuar a la última parte del formulario.

N°	Preguntas	Nunca	Casi Nunca	Alguna Vez	Casi Siempre	Siempre
01	¿La sonrisa que tiene actualmente le confiere satisfacción y seguridad?					
02	¿Alguna vez ha sentido vergüenza por su sonrisa?					
03	¿Se ha sentido cohibido al sonreír porque le desagrada el color de sus dientes?					
04	¿Ha sentido que los demás lo observan mal porque su sonrisa no es agradable?					
05	¿Piensa que las sonrisas de las otras personas son mucho mejores que la suya?					
06	¿Alguna mal posición de sus dientes le ha generado un obstáculo físico para sonreír?					
07	¿Está conforme con la forma y tamaño de sus labios y encías?					
08	¿En ocasiones evita sonreír porque el tamaño de sus dientes es inadecuado?					
09	¿Se le dificultado la pronunciación de algunas palabras por malposición de sus dientes?					
10	¿Has presentado dolor en tus dientes o encías al sonreír?					
11	¿Se ha sentido ofendido o discriminado por la apariencia de su sonrisa?					
12	¿Ha adoptado posturas o hábitos para esconder su sonrisa?					
13	¿Ha sentido que por su sonrisa se le han limitado las oportunidades laborales?					
14	¿Ha sentido que por su sonrisa se han limitado sus relaciones interpersonales?					
15	¿Su sonrisa ha sido una limitante en su vida amorosa?					

**VALIDADA DIAZ-CARDENAS (28) CITADO POR EVELYN VILMA CHANCAHUAÑA
TAIPE. VERIFICADA POR EL ASESOR RILDO PAUL TAPIA CONDORI.**



ANEXO 4

CUESTIONARIO DE RASGOS DE LA PERSONALIDAD CON EL INVENTARIO REDUCIDO NEO-FFI

Esta es la última parte del formulario donde se le presenta el inventario reducido NEO-FFI donde se evaluará cinco rasgos de su personalidad, para lo cual se le pide responder con la verdad a cada pregunta. Cada pregunta tiene como respuesta 5 alternativas: Totalmente en desacuerdo, en desacuerdo, no opino, de acuerdo y totalmente de acuerdo, marcará la respuesta más apropiada para usted. Todas las preguntas deberán ser contestadas de manera obligatoria para finalizar correctamente.

	Preguntas	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	No opino	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
01	Con frecuencia me siento inferior a los demás.					
02	Soy una persona alegre y de buen ánimo.					
03	Algunas veces cuando estoy leyendo poesía y mirando una obra de arte, siento un escalofrío o una ola de excitación.					
04	Tiendo a suponer lo mejor de la gente.					
05	Parece que nunca puedo ser capaz de organizarme.					
06	Raramente me siento atemorizado (a) o ansioso (a).					
07	Verdaderamente disfruto hablando con las personas.					
08	La poesía tiene poco a ningún efecto sobre mí					
09	A veces intimidado o adulo a las personas para que hagan lo que yo quiero.					
10	Tengo un claro conjunto de metas y trabajo con dirección a ellas en forma ordenada.					
11	Algunas veces me vienen a la mente pensamientos atemorizantes.					
12	Disfruto de las fiestas en las que hay mucha gente.					



13	Tengo una amplia gama de intereses intelectuales.					
14	A veces engaño a la gente para que haga lo que yo quiero.					
15	Trabajo duro para conseguir mis objetivos.					
16	Algunas veces me siento completamente sin valor.					
17	No me considero especialmente alegre.					
18	Estoy intrigado por los patrones que encuentro en el arte y en la naturaleza.					
19	Si alguien comienza una pelea, estoy listo (a) para contraatacar.					
20	Tengo mucha autodisciplina.					
21	Algunas veces las cosas se ven poco claras y sin esperanzas.					
22	Me gusta tener muchas personas alrededor.					
23	Me aburren los argumentos filosóficos.					
24	Cuando he sido insultado. Solo trato de perdonar y olvidar.					
25	Siempre considero las consecuencias antes de actuar.					
26	Cuando estoy con mucho estrés, algunas veces siento como si me hiciera pedazos.					
27	No soy tan rápido ni lleno de vida como otros.					
28	Tengo una vida de fantasía muy activa.					
29	Mi primera reacción es la de confiar en la gente.					
30	Trato de realizar los trabajos con cuidado para que no haya que hacerlos otra vez					
31	Con frecuencia me siento tenso (a) y sobresaltado (a).					
32	Soy una persona muy activa.					
33	Disfruto concentrándome en una fantasía o un ensueño, explorando todas sus posibilidades, dejándolas crecer y desarrollarse.					
34	Algunas personas piensan que soy frío (a) y calculador (a).					



35	Me esfuerzo para alcanzar un nivel de excelencia en todo lo que hago.					
36	A veces me he sentido amargado y resentido.					
37	En las reuniones, usualmente dejo a los otros hablar.					
38	Tengo poco interés en especular sobre la naturaleza del universo o de la condijio humana.					
39	Tengo mucha fe en la naturaleza humana.					
40	Soy eficiente y efectivo (a) en mi trabajo.					
41	Soy muy estable emocionalmente.					
42	Huyo de las multitudes					
43	Con frecuencia pierdo el interés cuando la gente habla de temas muy abstractos y teóricos					
44	Trato de ser humilde.					
45	Soy una persona productiva que siempre cumple con el trabajo.					
46	Raras veces estoy triste o deprimido (a).					
47	Algunas veces desbordo felicidad.					
48	Experimento una amplia gama de emociones y sensaciones.					
49	Pienso que muchas de las personas con las que trato son honestas y confiables.					
50	En ocasiones actúo primero y pienso después.					
51	Algunas veces hago coas impulsivamente que después lamento.					
52	Me gusta estar donde está la acción.					
53	Con frecuencia pruebo comidas nuevas y extranjeras.					
54	Puedo ser sarcástico (a) y cortante cuando necesito serlo					
55	Hay muchos trabajos pequeños que necesitan realizarse que algunas veces simplemente las ignoro.					
56	Me cuesta mucho enojarme.					
57	No siento mucho placer en charlar					



	con la gente.					
58	Raramente siento emociones fuertes.					
59	No siento ninguna compasión por los limosneros.					
60	Con frecuencia me meto a situaciones para las que no estoy completamente preparado.					

VALIDADA COSTA PT, MCCRAE (31) CITADO POR EVELYN VILMA CHANCAHUAÑA TAIPE. VERIFICADA POR EL ASESOR RILDO PAUL TAPIA CONDORI.



ANEXO 5

CONSENTIMIENTO
INFORMADO



Por medio del presente documento hago constar que se me ha informado sobre el proyecto de investigación titulado: AUTOPERCEPCIÓN ESTÉTICA DE LA SONRISA Y SU RELACIÓN CON LOS RASGOS DE LA PERSONALIDAD EN PACIENTES DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO, 2024 A cargo del bachiller en Odontología: EVELYN VILMA CHANCAHUAÑA TAIPE de la **Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez**.

El procedimiento tomará algunos minutos en un horario previamente establecido con la Institución de Salud que consistirá en lo siguiente:

- ✓ Se realizará una encuesta los pacientes DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO, 2024
- ✓ Se realizará recolectará datos sobre la autopercepción de la estética y rasgos de personalidad mediante encuestas

El estudio no representa riesgo alguno para los pacientes, porque resultará beneficioso para determinar el grado de satisfacción con la estética de la sonrisa. No ocasionará gastos a los pacientes.

Declaro saber que la información entregada será confidencial y anónima. Entiendo que la información será analizada por los investigadores y que no se podrán identificar las respuestas y opiniones de modo personal. Por último, la información que se obtenga será guardada y analizada por el investigador, la resguardará y sólo se utilizará para los fines de este proyecto de investigación.

Si usted está de acuerdo completar los siguientes datos:

Yo :
identificada con DNI....., Paciente atendido en el Hospital Santo Tomás – Cusco, 2024, participo voluntariamente.

.....

Firma del Paciente



ANEXO 6

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

**UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ FACULTAD DE ODONTOLOGIA
E.P. DE ODONTOLOGIA**

VALIDACION DE INSTRUMENTO

- ❖ **Apellidos y nombres del experto:**
- ❖ **Cargo:**
- ❖ **Título del proyecto de investigación: AUTOPERCEPCIÓN ESTÉTICA DE LA SONRISA Y SU RELACIÓN CON LOS RASGOS DE LA PERSONALIDAD EN PACIENTES DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO, 2024**
- ❖ **Instrumento a validar:**
- ❖ **Elaborado por la Bach. EVELYN VILMA CHANCAHUAÑA TAIPE**
- ❖ **Instrumento cumple con los siguientes aspectos:**
 - ❖ CLARIDAD SI () NO ()
 - ❖ OBJETIVIDAD SI () NO()
 - ❖ ORGANIZACIÓN SI () NO()
 - ❖ COHERENCIA SI () NO()
 - ❖ CONSISTENCIA SI () NO()
 - ❖ METODOLOGÍA SI () NO()
 - ❖ APLICABLE () NO APLICABLE()

JULIACA, ABRIL 2024



ANEXO 7 SISTEMATIZACION DE DATOS

21: Visible: 23 de 23 vari

	Edad	Sexo	ESTETIC	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	Neuro	Extra	Aper	Ama	Con
1	18 a 26 Años	Femenino	Negativa	Nunca	Casi nunca	Nunca	Alguna vez	Alguna vez	Nunca	Nunca	Nunca	Casi nunca	Casi nunca	Alguna vez	Alguna vez	Siempre	Casi siempre	Nunca	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo
2	18 a 26 Años	Femenino	Negativa	Nunca	Casi nunca	Casi nunca	Alguna vez	Alguna vez	Nunca	Nunca	Nunca	Siempre	Casi nunca	Nunca	Nunca	Casi nunca	Casi nunca	Alguna vez	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo
3	18 a 26 Años	Femenino	Negativa	Nunca	Casi nunca	Casi nunca	Casi nunca	Casi nunca	Alguna vez	Nunca	Casi nunca	Casi nunca	Casi nunca	Alguna vez	Casi nunca	Nunca	Siempre	Casi siempre	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo
4	18 a 26 Años	Femenino	Negativa	Casi nunca	Nunca	Casi nunca	Casi nunca	Casi nunca	Alguna vez	Nunca	Nunca	Casi nunca	Nunca	Alguna vez	Casi nunca	Casi siempre	Siempre	Siempre	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo
5	18 a 26 Años	Femenino	Positiva	Casi nunca	Nunca	Siempre	Nunca	Nunca	Casi nunca	Alguna vez	Alguna vez	Casi nunca	Nunca	Nunca	Casi siempre	Siempre	Nunca	Alguna vez	Promedio	Promedio	Bajo	Bajo	Bajo
6	18 a 26 Años	Masculino	Positiva	Casi nunca	Nunca	Siempre	Nunca	Nunca	Casi nunca	Alguna vez	Nunca	Nunca	Casi nunca	Siempre	54.00	Nunca	Nunca	Casi nunca	Promedio	Promedio	Bajo	Bajo	Bajo
7	27 a 34 Años	Masculino	Positiva	Alguna vez	Casi nunca	Casi siempre	Casi nunca	Nunca	Casi nunca	Casi nunca	Casi nunca	Nunca	Nunca	Nunca	Casi siempre	Siempre	Nunca	Casi nunca	Promedio	Promedio	Bajo	Bajo	Bajo
8	27 a 34 Años	Femenino	Negativa	Alguna vez	Casi nunca	Casi siempre	Alguna vez	Casi siempre	Nunca	Casi nunca	Alguna vez	Alguna vez	Siempre	Casi siempre	Nunca	Casi nunca	Alguna vez	Casi nunca	Promedio	Promedio	Bajo	Bajo	Promedio
9	27 a 34 Años	Femenino	Positiva	Alguna vez	Casi nunca	Casi siempre	Alguna vez	Nunca	Nunca	Casi siempre	Nunca	Alguna vez	Alguna vez	Casi siempre	Siempre	Casi nunca	Nunca	Casi nunca	Promedio	Promedio	Promedio	Bajo	Promedio
10	27 a 34 Años	Masculino	Positiva	Casi siempre	Casi nunca	Nunca	Casi nunca	Casi siempre	Casi siempre	Casi siempre	Nunca	Alguna vez	Alguna vez	Siempre	Casi siempre	Nunca	Casi nunca	Alguna vez	Casi nunca	Bajo	Promedio	Promedio	Promedio
11	27 a 34 Años	Masculino	Negativa	Casi siempre	Casi nunca	Nunca	Alguna vez	Nunca	Nunca	Casi nunca	Nunca	Siempre	Nunca	Casi siempre	Siempre	Casi siempre	Siempre	Casi nunca	Bajo	Alto	Promedio	Promedio	Promedio
12	35 a 42 Años	Femenino	Negativa	Siempre	Nunca	Casi nunca	Casi nunca	Casi nunca	Casi nunca	Siempre	Nunca	Siempre	Casi nunca	Alguna vez	Alguna vez	Nunca	Siempre	Siempre	Bajo	Alto	Promedio	Promedio	Promedio
13	35 a 42 Años	Femenino	Negativa	Siempre	Nunca	Casi nunca	Casi nunca	Casi nunca	Casi nunca	Casi siempre	Casi nunca	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Casi nunca	Nunca	Casi siempre	Promedio	Alto	Promedio	Promedio	Promedio
14	35 a 42 Años	Masculino	Negativa	Nunca	Casi nunca	Alguna vez	Alguna vez	Alguna vez	Alguna vez	Nunca	Siempre	Siempre	Casi nunca	Alguna vez	Alguna vez	Alguna vez	Alguna vez	Alguna vez	Promedio	Alto	Promedio	Promedio	Promedio
15	27 a 34 Años	Masculino	Negativa	Nunca	Casi nunca	Alguna vez	Casi nunca	Casi nunca	Casi nunca	Siempre	Siempre	Casi nunca	Nunca	Casi nunca	Alguna vez	Alguna vez	Alguna vez	Casi nunca	Promedio	Promedio	Promedio	Promedio	Alto
16	27 a 34 Años	Femenino	Positiva	Nunca	Casi nunca	Casi nunca	Casi nunca	Casi nunca	Casi nunca	Casi siempre	Nunca	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Casi nunca	Alto	Promedio	Alto	Promedio	Alto
17	18 a 26 Años	Masculino	Positiva	Casi nunca	Alguna vez	Nunca	Nunca	Nunca	Nunca	Siempre	Nunca	Casi siempre	Nunca	Nunca	Alguna vez	Casi nunca	Nunca	Casi nunca	Alto	Promedio	Promedio	Promedio	Alto
18	18 a 26 Años	Masculino	Negativa	Alguna vez	Alguna vez	Siempre	Nunca	Nunca	Nunca	Siempre	Casi nunca	Siempre	Casi nunca	Nunca	Siempre	Alguna vez	Casi nunca	Casi nunca	Promedio	Promedio	Promedio	Promedio	Alto
19	18 a 26 Años	Masculino	Negativa	Alguna vez	Alguna vez	Casi nunca	Casi siempre	Casi siempre	Casi siempre	Casi siempre	Casi nunca	Casi nunca	Casi nunca	Casi nunca	Casi siempre	Alguna vez	Alguna vez	Nunca	Promedio	Promedio	Promedio	Promedio	Alto
20	27 a 34 Años	Femenino	Positiva	Nunca	Casi nunca	Casi nunca	Casi siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Nunca	Casi nunca	Nunca	Siempre	Alguna vez	Nunca	Casi nunca	Alguna vez	Casi nunca	Promedio	Bajo	Promedio	Alto
21	27 a 34 Años	Femenino	Positiva	Nunca	Nunca	Casi nunca	Siempre	Casi nunca	Nunca	Casi nunca	Casi nunca	Nunca	Casi siempre	Casi nunca	Casi nunca	Casi nunca	Siempre	Alguna vez	Bajo	Bajo	Promedio	Promedio	Promedio
22	35 a 42 Años	Femenino	Negativa	Casi siempre	Nunca	Nunca	Siempre	Casi nunca	Nunca	Alguna vez	Nunca	Alguna vez	Nunca	Nunca	Casi nunca	Casi nunca	Siempre	Casi nunca	Bajo	Bajo	Alto	Alto	Promedio
23	35 a 42 Años	Masculino	Negativa	Casi nunca	Casi nunca	Nunca	Siempre	Siempre	Nunca	Casi nunca	Nunca	Nunca	Siempre	Casi nunca	Casi nunca	Casi siempre	Casi siempre	Casi siempre	Bajo	Bajo	Promedio	Alto	Promedio
24	27 a 34 Años	Masculino	Positiva	Casi nunca	Casi nunca	Nunca	Casi nunca	Casi siempre	Casi siempre	Casi nunca	Casi nunca	Casi siempre	Casi nunca	Casi siempre	Siempre	Casi nunca	Nunca	Casi siempre	Promedio	Promedio	Promedio	Alto	Bajo
25	27 a 34 Años	Femenino	Positiva	Nunca	Casi nunca	Nunca	Casi nunca	Nunca	Nunca	Siempre	Alguna vez	Siempre	Casi nunca	Siempre	Nunca	Casi siempre	Nunca	Siempre	Promedio	Promedio	Promedio	Alto	Bajo
26	18 a 26 Años	Femenino	Negativa	Nunca	Casi nunca	Nunca	Casi nunca	Casi nunca	Nunca	Casi siempre	Alguna vez	Siempre	Casi nunca	Casi siempre	Casi siempre	Casi siempre	Casi nunca	Siempre	Promedio	Promedio	Promedio	Promedio	Bajo
27	18 a 26 Años	Masculino	Positiva	Casi siempre	Alguna vez	Casi nunca	Casi nunca	Casi nunca	Casi siempre	Nunca	Siempre	Casi nunca	Casi nunca	Alguna vez	Alguna vez	Siempre	Alguna vez	Casi siempre	Promedio	Promedio	Promedio	Promedio	Bajo
28	27 a 34 Años	Masculino	Positiva	Casi siempre	Casi nunca	Casi nunca	Casi nunca	Siempre	Nunca	Casi nunca	Siempre	Nunca	Siempre	Nunca	Casi nunca	Casi siempre	Alguna vez	Casi siempre	Bajo	Alto	Promedio	Promedio	Bajo
29	27 a 34 Años	Femenino	Negativa	Casi nunca	Casi nunca	Alguna vez	Siempre	Siempre	Nunca	Siempre	Casi siempre	Nunca	Casi siempre	Casi siempre	Siempre	Casi siempre	Casi nunca	Siempre	Bajo	Alto	Promedio	Promedio	Promedio
30	35 a 42 Años	Masculino	Positiva	Casi nunca	Nunca	Alguna vez	Casi siempre	Nunca	Casi nunca	Casi siempre	Nunca	Alguna vez	Casi nunca	Siempre	Casi siempre	Casi siempre	Casi nunca	Casi nunca	Bajo	Alto	Promedio	Alto	Promedio
31	18 a 26 Años	Masculino	Positiva	Casi nunca	Nunca	Casi nunca	Casi siempre	Nunca	Casi nunca	Nunca	Nunca	Alguna vez	Alguna vez	Siempre	Nunca	Casi siempre	Siempre	Nunca	Promedio	Promedio	Promedio	Alto	Promedio
32	18 a 26 Años	Femenino	Negativa	Nunca	Nunca	Casi nunca	Nunca	Nunca	Nunca	Casi nunca	Casi nunca	Nunca	Alguna vez	Nunca	Casi nunca	Siempre	Casi siempre	Nunca	Alto	Promedio	Promedio	Alto	Promedio
33	18 a 26 Años	Femenino	Negativa	Siempre	Alguna vez	Casi siempre	Nunca	Nunca	Nunca	Alguna vez	Nunca	Casi nunca	Alguna vez	Alguna vez	Casi nunca	Nunca	Casi nunca	Alto	Promedio	Promedio	Promedio	Alto	Alto
34	18 a 26 Años	Masculino	Negativa	Casi siempre	Alguna vez	Casi siempre	Casi nunca	Nunca	Casi nunca	Casi nunca	Nunca	Casi siempre	Casi nunca	Alguna vez	Nunca	Casi nunca	Casi nunca	Alguna vez	Promedio	Promedio	Alto	Alto	Alto
35	18 a 26 Años	Masculino	Negativa	Nunca	Casi nunca	Siempre	Casi nunca	Nunca	Casi nunca	Casi nunca	Casi siempre	Siempre	Nunca	Casi nunca	Nunca	Nunca	Casi nunca	Alguna vez	Promedio	Alto	Alto	Promedio	Alto
36	18 a 26 Años	Femenino	Negativa	Nunca	Casi nunca	Nunca	Alguna vez	Casi nunca	Nunca	Casi nunca	Nunca	Nunca	Nunca	Alguna vez	Casi nunca	Casi nunca	Alguna vez	Alguna vez	Promedio	Alto	Alto	Promedio	Alto
37	27 a 34 Años	Femenino	Positiva	Casi nunca	Nunca	Nunca	Casi nunca	Alguna vez	Casi nunca	Nunca	Nunca	Alguna vez	Alguna vez	Casi nunca	Nunca	Alguna vez	Casi nunca	Alguna vez	Promedio	Promedio	Promedio	Bajo	Alto



	Edad	Sexo	ESTETIC	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	Neuro	Extra	Aper	Ama	Con
37	27 a 34 Años	Femenino	Positiva	Casi nunca	Nunca	Nunca	Casi nunca	Alguna vez	Casi nunca	Nunca	Nunca	Alguna vez	Alguna vez	Casi nunca	Nunca	Alguna vez	Casi nunca	Alguna vez	Promedio	Promedio	Promedio	Bajo	Alto
38	27 a 34 Años	Masculino	Positiva	Casi nunca	Siempre	Siempre	Casi nunca	Casi nunca	Casi nunca	Casi nunca	Nunca	Casi siempre	Alguna vez	Nunca	Casi nunca	Alguna vez	Casi nunca	Casi nunca	Promedio	Bajo	Promedio	Bajo	Alto
39	27 a 34 Años	Masculino	Positiva	Alguna vez	Alguna vez	Casi siempre	Nunca	Casi nunca	Casi nunca	Casi nunca	Nunca	Casi siempre	Nunca	Casi nunca	Alguna vez	Casi nunca	Nunca	Siempre	Promedio	Bajo	Promedio	Promedio	Promedio
40	27 a 34 Años	Femenino	Positiva	Nunca	Alguna vez	Casi siempre	Nunca	Nunca	Nunca	Nunca	Alguna vez	Casi siempre	Casi nunca	Casi nunca	Alguna vez	Casi nunca	Nunca	Siempre	Promedio	Promedio	Promedio	Promedio	Promedio
41	27 a 34 Años	Masculino	Positiva	Nunca	Casi nunca	Nunca	Nunca	Nunca	Nunca	Casi nunca	Casi nunca	Nunca	Siempre	Alguna vez	Casi nunca	Siempre	Casi nunca	Casi siempre	Promedio	Promedio	Promedio	Promedio	Promedio
42	35 a 42 Años	Masculino	Positiva	Nunca	Nunca	Nunca	Casi siempre	Casi siempre	Casi nunca	Nunca	Alguna vez	Siempre	Nunca	Alguna vez	Casi nunca	Siempre	Casi nunca	Casi siempre	Promedio	Promedio	Alto	Promedio	Promedio
43	35 a 42 Años	Masculino	Positiva	Nunca	Nunca	Nunca	Casi siempre	Casi siempre	Casi nunca	Nunca	Alguna vez	Siempre	Nunca	Alguna vez	Casi nunca	Siempre	Nunca	Alguna vez	Promedio	Promedio	Alto	Promedio	Bajo
44	18 a 26 Años	Masculino	Positiva	Casi nunca	Casi siempre	Casi nunca	Siempre	Casi nunca	Siempre	Casi nunca	Casi nunca	Casi siempre	Casi siempre	Casi nunca	Siempre	Casi siempre	Alguna vez	Nunca	Alto	Promedio	Alto	Promedio	Bajo
45	18 a 26 Años	Masculino	Positiva	Nunca	Nunca	Casi nunca	Siempre	Nunca	Siempre	Nunca	Casi nunca	Casi siempre	Casi nunca	Nunca	Casi siempre	Nunca	Alguna vez	Alguna vez	Promedio	Promedio	Bajo	Promedio	Bajo
46	35 a 42 Años	Femenino	Negativa	Nunca	Nunca	Nunca	Alguna vez	Siempre	Casi siempre	Casi siempre	Siempre	Siempre	Alguna vez	Nunca	Casi siempre	Nunca	Casi nunca	Alguna vez	Promedio	Promedio	Bajo	Promedio	Bajo
47	27 a 34 Años	Femenino	Positiva	Casi nunca	Casi nunca	Alguna vez	Casi nunca	Casi siempre	Casi siempre	Siempre	Casi siempre	Nunca	Casi nunca	Casi siempre	Casi nunca	Casi nunca	Nunca	Casi nunca	Bajo	Promedio	Bajo	Bajo	Bajo
48	27 a 34 Años	Masculino	Negativa	Casi nunca	Casi nunca	Casi nunca	Siempre	Siempre	Nunca	Casi siempre	Casi siempre	Nunca	Casi nunca	Nunca	Casi nunca	Casi nunca	Nunca	Casi nunca	Bajo	Alto	Bajo	Bajo	Promedio
49	18 a 26 Años	Masculino	Negativa	Casi nunca	Casi nunca	Casi nunca	Casi nunca	Nunca	Nunca	Nunca	Nunca	Casi nunca	Nunca	Nunca	Casi nunca	Alguna vez	Nunca	Promedio	Alto	Promedio	Bajo	Promedio	
50	18 a 26 Años	Masculino	Negativa	Alguna vez	Nunca	Nunca	Siempre	Nunca	Casi nunca	Siempre	Nunca	Alguna vez	Nunca	Casi nunca	Nunca	Casi nunca	Nunca	Nunca	Promedio	Alto	Promedio	Promedio	Promedio
51	27 a 34 Años	Femenino	Negativa	Alguna vez	Nunca	Nunca	Siempre	Casi nunca	Casi nunca	Nunca	Siempre	Alguna vez	Casi siempre	Alguna vez	Nunca	Casi nunca	Casi siempre	Casi nunca	Bajo	Alto	Promedio	Promedio	Promedio
52	27 a 34 Años	Femenino	Positiva	Siempre	Casi siempre	Casi siempre	Casi nunca	Nunca	Casi nunca	Siempre	Siempre	Siempre	Nunca	Nunca	Casi siempre	Siempre	Siempre	Casi nunca	Bajo	Alto	Bajo	Alto	Promedio
53	35 a 42 Años	Masculino	Positiva	Siempre	Siempre	Nunca	Siempre	Casi nunca	Alguna vez	Nunca	Casi siempre	Alguna vez	Nunca	Casi siempre	Alguna vez	Siempre	Casi nunca	Casi nunca	Bajo	Alto	Bajo	Alto	Alto
54	27 a 34 Años	Masculino	Positiva	Casi siempre	Siempre	Nunca	Alguna vez	Casi nunca	Casi nunca	Casi nunca	Nunca	Casi siempre	Alguna vez	Siempre	Siempre	Nunca	Nunca	Siempre	Bajo	Alto	Bajo	Alto	Bajo
55	27 a 34 Años	Femenino	Positiva	Casi siempre	Nunca	Nunca	Casi nunca	Casi nunca	Casi nunca	Alguna vez	Alguna vez	Siempre	Casi nunca	Casi siempre	Nunca	Nunca	Alguna vez	Casi siempre	Bajo	Alto	Bajo	Alto	Bajo
56	18 a 26 Años	Femenino	Negativa	Casi siempre	Nunca	Casi nunca	Casi nunca	Alguna vez	Nunca	Casi nunca	Alguna vez	Siempre	Nunca	Casi nunca	Casi nunca	Casi nunca	Nunca	Casi siempre	Bajo	Alto	Promedio	Alto	Bajo
57	18 a 26 Años	Femenino	Positiva	Casi siempre	Casi siempre	Casi nunca	Nunca	Alguna vez	Nunca	Nunca	Casi nunca	Nunca	Siempre	Siempre	Alguna vez	Alguna vez	Nunca	Nunca	Bajo	Alto	Promedio	Alto	Bajo
58	27 a 34 Años	Femenino	Negativa	Casi siempre	Siempre	Casi nunca	Casi siempre	Siempre	Casi siempre	Casi nunca	Nunca	Nunca	Casi siempre	Siempre	Casi nunca	Siempre	Casi siempre	Siempre	Promedio	Promedio	Promedio	Alto	Bajo
59	27 a 34 Años	Masculino	Positiva	Siempre	Nunca	Casi nunca	Casi nunca	Siempre	Casi siempre	Casi nunca	Nunca	Casi nunca	Casi siempre	Casi siempre	Casi nunca	Siempre	Siempre	Siempre	Promedio	Promedio	Promedio	Alto	Bajo
60	35 a 42 Años	Masculino	Positiva	Siempre	Casi siempre	Casi nunca	Casi nunca	Siempre	Siempre	Alguna vez	Casi siempre	Casi nunca	Siempre	Nunca	Nunca	Casi siempre	Siempre	Nunca	Promedio	Promedio	Promedio	Promedio	Promedio
61	35 a 42 Años	Femenino	Negativa	Siempre	Casi siempre	Casi nunca	Casi siempre	Casi siempre	Siempre	Alguna vez	Siempre	Casi nunca	Nunca	Alguna vez	Nunca	Nunca	Casi nunca	Casi siempre	Promedio	Promedio	Alto	Promedio	Promedio
62	27 a 34 Años	Femenino	Negativa	Nunca	Siempre	Nunca	Nunca	Casi siempre	Siempre	Casi nunca	Siempre	Casi nunca	Casi nunca	Nunca	Nunca	Casi nunca	Casi nunca	Casi nunca	Alto	Alto	Alto	Promedio	Promedio
63	27 a 34 Años	Masculino	Positiva	Siempre	Nunca	Alguna vez	Nunca	Casi siempre	Casi siempre	Nunca	Casi nunca	Nunca	Alguna vez	Alguna vez	Casi nunca	Casi nunca	Alguna vez	Alto	Alto	Alto	Alto	Promedio	Alto
64	18 a 26 Años	Masculino	Positiva	Siempre	Casi nunca	Alguna vez	Casi nunca	Casi siempre	Casi siempre	Nunca	12,00	Alguna vez	Casi nunca	Casi nunca	Alguna vez	Casi nunca	Casi nunca	Casi nunca	Alto	Promedio	Alto	Bajo	Alto
65	18 a 26 Años	Masculino	Positiva	Casi nunca	Casi nunca	Alguna vez	Casi nunca	Siempre	Nunca	Siempre	Alguna vez	Casi nunca	Casi nunca	Alguna vez	Alguna vez	Casi nunca	Nunca	Casi nunca	Alto	Promedio	Promedio	Bajo	Alto
66	27 a 34 Años	Masculino	Positiva	Casi nunca	Alguna vez	Alguna vez	Alguna vez	Alguna vez	Casi nunca	Nunca	Casi siempre	Nunca	Casi nunca	Nunca	Casi nunca	Casi nunca	Casi nunca	Alto	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Alto
67	27 a 34 Años	Masculino	Positiva	Nunca	Casi nunca	Alguna vez	Alguna vez	Siempre	Casi nunca	Nunca	Casi nunca	Siempre	Casi nunca	Alguna vez	Alguna vez	Alguna vez	Alguna vez	Alto	Bajo	Bajo	Alto	Alto	
68	35 a 42 Años	Femenino	Negativa	Nunca	Nunca	Alguna vez	Casi nunca	Casi nunca	Alguna vez	Siempre	Casi nunca	Casi siempre	Casi nunca	Alguna vez	Alguna vez	Alguna vez	Casi nunca	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Alto	
69	27 a 34 Años	Femenino	Positiva	Casi nunca	Nunca	Alguna vez	Alguna vez	Alguna vez	Alguna vez	Nunca	Nunca	Nunca	Casi nunca	Alguna vez	Casi nunca	Alguna vez	Casi nunca	Casi nunca	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Alto
70	35 a 42 Años	Femenino	Positiva	Alguna vez	Nunca	Casi nunca	Casi nunca	Alguna vez	Nunca	Siempre	Nunca	Nunca	Siempre	Siempre	Casi nunca	Alguna vez	Casi nunca	Nunca	Bajo	Promedio	Bajo	Alto	Alto
71	35 a 42 Años	Femenino	Negativa	Nunca	Siempre	Casi nunca	Casi nunca	Casi nunca	Nunca	Casi siempre	Siempre	Casi nunca	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Bajo	Promedio	Bajo	Alto	Promedio	
72	27 a 34 Años	Femenino	Positiva	Casi nunca	Siempre	Casi nunca	Casi nunca	Casi nunca	Casi siempre	Nunca	Casi siempre	Casi nunca	Casi siempre	Casi siempre	Casi siempre	Siempre	Casi siempre	Casi siempre	Promedio	Bajo	Bajo	Promedio	Promedio
73	18 a 26 Años	Femenino	Positiva	Casi nunca	Nunca	Nunca	Nunca	Nunca	Casi siempre	Siempre	Casi siempre	Alguna vez	Casi siempre	Nunca	Nunca	Casi siempre	Nunca	Alto	Bajo	Alto	Promedio	Promedio	



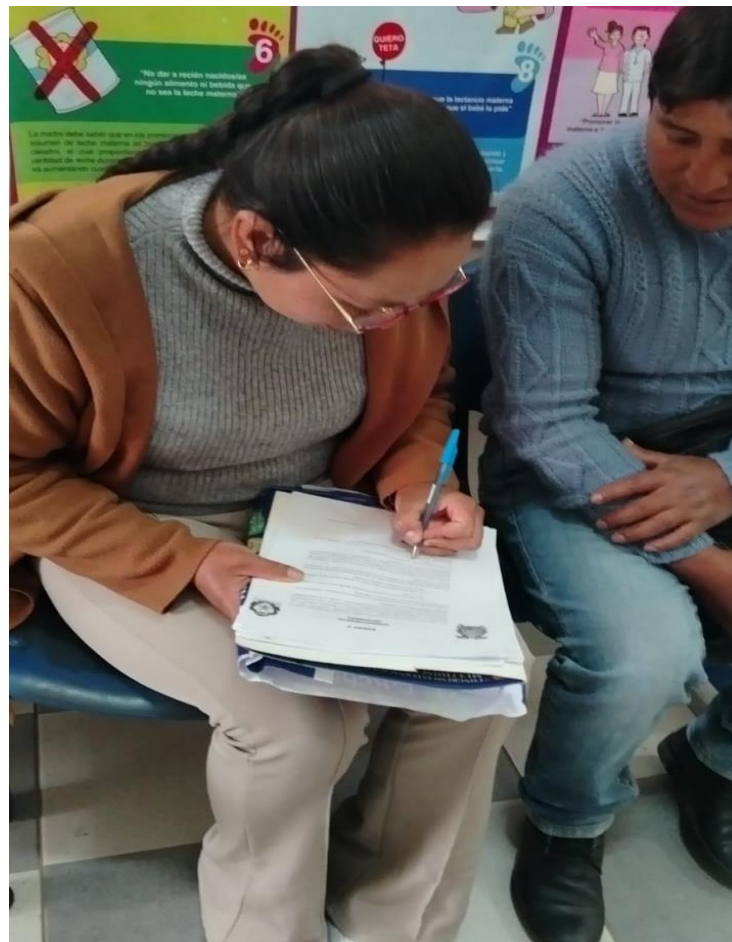
	Edad	Sexo	ESTETIC	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	Neuro	Extra	Aper	Ama	Con
64	18 a 26 Años	Masculino	Positiva	Siempre	Casi nunca	Alguna vez	Casi nunca	Casi siempre	Casi siempre	Nunca	12,00	Alguna vez	Casi nunca	Casi nunca	Alguna vez	Casi nunca	Casi nunca	Casi nunca	Alto	Promedio	Alto	Bajo	Alto
65	18 a 26 Años	Masculino	Positiva	Casi nunca	Casi nunca	Alguna vez	Casi nunca	Siempre	Nunca	Siempre	Alguna vez	Casi nunca	Casi nunca	Alguna vez	Alguna vez	Casi nunca	Nunca	Casi nunca	Alto	Promedio	Promedio	Bajo	Alto
66	27 a 34 Años	Masculino	Positiva	Casi nunca	Alguna vez	Alguna vez	Alguna vez	Casi nunca	Nunca	Casi siempre	Alguna vez	Casi nunca	Nunca	Casi nunca	Nunca	Nunca	Casi nunca	Alguna vez	Alto	Bajo	Bajo	Bajo	Alto
67	27 a 34 Años	Masculino	Positiva	Nunca	Casi nunca	Alguna vez	Alguna vez	Siempre	Casi nunca	Nunca	Casi nunca	Siempre	Casi nunca	Alguna vez	Alguna vez	Alguna vez	Alguna vez	Alguna vez	Alto	Bajo	Bajo	Alto	Alto
68	35 a 42 Años	Femenino	Negativa	Nunca	Nunca	Alguna vez	Casi nunca	Casi nunca	Alguna vez	Siempre	Casi nunca	Casi siempre	Casi nunca	Alguna vez	Alguna vez	Alguna vez	Alguna vez	Casi nunca	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Alto
69	27 a 34 Años	Femenino	Positiva	Casi nunca	Nunca	Alguna vez	Casi nunca	Alguna vez	Alguna vez	Nunca	Nunca	Nunca	Casi nunca	Alguna vez	Casi nunca	Alguna vez	Casi nunca	Casi nunca	Bajo	Bajo	Bajo	Alto	Alto
70	35 a 42 Años	Femenino	Positiva	Alguna vez	Nunca	Casi nunca	Casi nunca	Alguna vez	Nunca	Siempre	Nunca	Nunca	Siempre	Siempre	Casi nunca	Alguna vez	Casi nunca	Nunca	Bajo	Promedio	Bajo	Alto	Alto
71	35 a 42 Años	Femenino	Negativa	Nunca	Siempre	Casi nunca	Casi nunca	Casi nunca	Nunca	Casi siempre	Siempre	Casi nunca	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Bajo	Promedio	Bajo	Alto	Promedio
72	27 a 34 Años	Femenino	Positiva	Casi nunca	Siempre	Casi nunca	Casi nunca	Casi nunca	Casi siempre	Nunca	Casi siempre	Casi nunca	Casi siempre	Casi nunca	Casi siempre	Casi siempre	Casi siempre	Casi siempre	Promedio	Bajo	Bajo	Promedio	Promedio
73	18 a 26 Años	Femenino	Positiva	Casi nunca	Nunca	Nunca	Nunca	Nunca	Casi siempre	Siempre	Casi siempre	Alguna vez	Casi siempre	Nunca	Nunca	Casi siempre	Nunca	Nunca	Alto	Bajo	Alto	Promedio	Promedio
74	18 a 26 Años	Masculino	Negativa	Nunca	Casi siempre	Nunca	Nunca	Nunca	Siempre	Nunca	Nunca	Alguna vez	Nunca	Siempre	Casi siempre	Siempre	Nunca	Nunca	Alto	Bajo	Alto	Promedio	Promedio
75	18 a 26 Años	Femenino	Positiva	Casi siempre	Casi siempre	Nunca	Casi nunca	Casi nunca	Casi siempre	Siempre	Siempre	Nunca	Casi nunca	Siempre	Nunca	Siempre	Nunca	Siempre	Alto	Promedio	Alto	Bajo	Promedio
76	18 a 26 Años	Femenino	Positiva	Casi siempre	Siempre	Casi siempre	Casi nunca	Alguna vez	Casi siempre	Siempre	Casi nunca	Nunca	Siempre	Casi nunca	Casi siempre	Casi nunca	Siempre	Nunca	Alto	Promedio	Alto	Bajo	Bajo
77	27 a 34 Años	Femenino	Negativa	Casi nunca	Nunca	Nunca	Alguna vez	Alguna vez	Nunca	Casi nunca	Casi nunca	Nunca	Nunca	Alguna vez	Nunca	Casi nunca	Casi siempre	Casi nunca	Alto	Alto	Promedio	Promedio	Bajo
78	27 a 34 Años	Femenino	Negativa	Casi siempre	Siempre	Nunca	Alguna vez	Casi nunca	Nunca	Alguna vez	Siempre	Casi siempre	Casi siempre	Alguna vez	Nunca	Siempre	Casi nunca	Casi nunca	Alto	Alto	Promedio	Promedio	Bajo
79	27 a 34 Años	Femenino	Positiva	Siempre	Nunca	Casi nunca	Casi nunca	Casi nunca	Casi nunca	Casi nunca	Alguna vez	Nunca	Casi nunca	Casi nunca	Casi nunca	Casi siempre	Alguna vez	Nunca	Alto	Promedio	Promedio	Promedio	Promedio
80	27 a 34 Años	Masculino	Positiva	Siempre	Casi siempre	Nunca	Casi nunca	Siempre	Casi nunca	Casi nunca	Casi nunca	Nunca	Alguna vez	Nunca	Alguna vez	Nunca	Casi nunca	Casi nunca	Alto	Promedio	Bajo	Promedio	Promedio
81	27 a 34 Años	Femenino	Positiva	Alguna vez	Casi siempre	Nunca	Nunca	Casi siempre	Casi siempre	Nunca	Casi nunca	Siempre	Casi nunca	Nunca	Casi nunca	Casi nunca	Casi nunca	Alguna vez	Alto	Promedio	Bajo	Promedio	Promedio
82	35 a 42 Años	Femenino	Positiva	Alguna vez	Siempre	Nunca	Alguna vez	Casi siempre	Casi siempre	Siempre	Nunca	Casi siempre	Casi nunca	Casi siempre	Siempre	Casi nunca	Casi siempre	Casi nunca	Alto	Promedio	Bajo	Promedio	Promedio
83	35 a 42 Años	Masculino	Negativa	Casi nunca	Nunca	Nunca	Nunca	Casi siempre	Nunca	Nunca	Nunca	Casi siempre	Casi nunca	Siempre	Casi siempre	Casi nunca	Nunca	Nunca	Promedio	Alto	Bajo	Promedio	Alto
84	35 a 42 Años	Femenino	Positiva	Casi nunca	Casi nunca	Nunca	Nunca	Nunca	Siempre	Siempre	Casi nunca	Nunca	Alguna vez	Siempre	Nunca	Casi nunca	Nunca	Casi nunca	Promedio	Alto	Alto	Promedio	Alto
85	35 a 42 Años	Femenino	Positiva	Nunca	Alguna vez	Nunca	Nunca	Nunca	Siempre	Casi siempre	Alguna vez	Nunca	Casi nunca	Siempre	Nunca	Casi nunca	Casi nunca	Alguna vez	Promedio	Promedio	Alto	Promedio	Alto
86	35 a 42 Años	Femenino	Negativa	Nunca	Alguna vez	Casi nunca	Casi siempre	Casi nunca	Alguna vez	Siempre	Alguna vez	Casi nunca	Casi nunca	Nunca	Siempre	Nunca	Alguna vez	Casi nunca	Bajo	Promedio	Alto	Promedio	Promedio
87	18 a 26 Años	Masculino	Positiva	Nunca	Casi nunca	Casi nunca	Casi siempre	Siempre	Alguna vez	Nunca	Casi nunca	Casi nunca	Nunca	Nunca	Casi nunca	Nunca	Casi nunca	Nunca	Bajo	Promedio	Promedio	Promedio	Promedio
88	18 a 26 Años	Femenino	Positiva	Casi nunca	Nunca	Casi nunca	Casi siempre	Casi siempre	Casi nunca	Siempre	Casi nunca	Alguna vez	Nunca	Casi siempre	Casi siempre	Siempre	Casi nunca	Siempre	Bajo	Promedio	Promedio	Promedio	Promedio
89	27 a 34 Años	Femenino	Negativa	Casi nunca	Nunca	Casi nunca	Casi siempre	Nunca	Casi nunca	Casi siempre	Siempre	Alguna vez	Casi siempre	Casi nunca	Casi nunca	Casi siempre	Nunca	Nunca	Bajo	Promedio	Promedio	Bajo	Bajo
90	18 a 26 Años	Femenino	Negativa	Casi nunca	Casi nunca	Nunca	Casi siempre	Casi nunca	Nunca	Nunca	Siempre	Casi nunca	Siempre	Alguna vez	Alguna vez	Casi nunca	Siempre	Casi nunca	Bajo	Promedio	Bajo	Bajo	Bajo
91	18 a 26 Años	Femenino	Negativa	Casi nunca	Casi nunca	Nunca	Casi siempre	Casi nunca	Nunca	Casi siempre	Casi siempre	Nunca	Siempre	Casi nunca	Casi nunca	Alguna vez	Casi siempre	Casi nunca	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Promedio
92	18 a 26 Años	Femenino	Negativa	Casi nunca	Nunca	Nunca	Casi siempre	Alguna vez	Nunca	Siempre	Casi siempre	Casi nunca	Alguna vez	Casi nunca	Alguna vez	Nunca	Casi siempre	Bajo	Bajo	Bajo	Promedio	Promedio	
93	18 a 26 Años	Masculino	Negativa	Casi nunca	Nunca	Nunca	Casi siempre	Casi nunca	Alguna vez	Siempre	Siempre	Casi nunca	Casi nunca	Casi siempre	Siempre	Casi nunca	Casi nunca	Casi nunca	Promedio	Bajo	Bajo	Promedio	Promedio
94	27 a 34 Años	Masculino	Negativa	Casi nunca	Casi nunca	Siempre	Nunca	Nunca	Alguna vez	Siempre	Nunca	Casi nunca	Nunca	Casi nunca	Casi siempre	Casi nunca	Alguna vez	Alguna vez	Promedio	Promedio	Alto	Promedio	Alto
95	18 a 26 Años	Femenino	Negativa	Alguna vez	Casi nunca	Nunca	Nunca	Nunca	Nunca	Nunca	Nunca	Siempre	Alguna vez	Nunca	Nunca	Casi nunca	Casi nunca	Casi nunca	Promedio	Promedio	Alto	Promedio	Promedio
96	18 a 26 Años	Femenino	Positiva	Casi nunca	Alguna vez	Casi siempre	Nunca	Casi siempre	Alguna vez	Casi nunca	Siempre	Nunca	Casi siempre	Alguna vez	Casi nunca	Casi nunca	Nunca	Nunca	Promedio	Promedio	Promedio	Promedio	Promedio
97	27 a 34 Años	Femenino	Positiva	Casi nunca	Alguna vez	Casi siempre	Nunca	Siempre	Casi nunca	Casi nunca	Nunca	Casi siempre	Nunca	Casi nunca	Alguna vez	Casi nunca	Nunca	Casi nunca	Bajo	Alto	Promedio	Promedio	Promedio
98	27 a 34 Años	Femenino	Positiva	Casi nunca	Casi nunca	Alguna vez	Nunca	Casi nunca	Casi nunca	Alguna vez	Nunca	Siempre	Casi nunca	Casi nunca	Casi nunca	Alguna vez	Casi nunca	Alguna vez	Bajo	Alto	Promedio	Promedio	Alto
99	18 a 26 Años	Femenino	Positiva	Nunca	Casi nunca	Alguna vez	Casi nunca	Alguna vez	Casi nunca	Alguna vez	Alguna vez	Casi nunca	Casi nunca	Nunca	Nunca	Casi nunca	Casi nunca	Casi nunca	Bajo	Alto	Promedio	Promedio	Alto
100	27 a 34 Años	Femenino	Positiva	Nunca	Nunca	Alguna vez	Casi nunca	Casi nunca	Nunca	Nunca	Casi nunca	Nunca	Alguna vez	Casi nunca	Nunca	Casi siempre	Nunca	Nunca	Bajo	Alto	Promedio	Promedio	Alto



EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



Fotografía 1: Encuesta a las madres del Hospital Santo Tomás



Fotografía 2: Recolección de datos del niño y de la madre



Fotografía 3: Realizando encuesta sobre la ansiedad que siente la madre frente a la atención odontológica



Fotografía 4: Se realiza enseñanza de lo que se emplea en el servicio de odontología para disminuir la ansiedad de la madre



"Año del Bicentenario, de la Consolidación de Nuestra Independencia, y de la Conmemoración de las Heroicas Batallas de Junín y Ayacucho"

Santo Tomás, 21 de noviembre de 2024

CARTA N° 029-2024-GR CUSCO / GERESA - UESCHU/HST-D

Señor (a):

BACH. EVELYN VILMA CHANCAHUAÑA TAIPE

Presente. -

ASUNTO

: SE ADMITE LA SOLICITUD PARA RECOPIACIÓN DE DATOS EN EL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA Y DEMÁS ÁREAS INHERENTES DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS

REF.

: SOLICITUD CON REGISTRO N° 3358-2024

Es grato dirigirme a Ud., con la finalidad de saludarlo muy cordialmente a nombre del Hospital de Santo Tomás, sirva la presente, en mérito al documento de la referencia, en relación a la solicitud de permiso para recolección de datos para el proceso de elaboración de la tesis de grado titulado: **AUTOPERCEPCIÓN ESTÉTICA DE LA SONRISA Y SU RELACIÓN CON LOS RASGOS DE LA PERSONALIDAD EN PACIENTES DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS.**

Al respecto, debo manifestarle que, la Dirección del Hospital de Santo Tomás – Unidad Ejecutora 411: Salud Chumbivilcas, ha admitido su solicitud indicada en la referencia, en virtud de ello, deberá recolectar los datos con fines académicos, para lo cual, se dispone a la Jefatura del Servicio de Odontología y demás Áreas inherentes del Hospital de Santo Tomás, a otorgar las facilidades a la administrada; asimismo cabe mencionar que la administrada una vez concluida su trabajo de investigación deberá socializar los resultados a favor del personal de salud del Hospital Santo Tomás.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para expresarle el sentimiento de mi estima personal.

Atentamente,

C.C. Arch.
S.A.C.J.R.


U.E. 411 SALUD CHUMBIVILCAS
HOSPITAL SANTO TOMÁS
Lic. Lic. Sandra A. Corp Romero
CEP- 87648
DIRECTORA



Calle Jeremias Pashvi S/N (frente a la comisaria) – Distrito de Santo Tomás
CHUMBIVILCAS - CUSCO – PERÚ,
EMAIL: HospitalSantoTomás411chum@gmail.com



"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

Santo Tomas, 18 de noviembre de 2024

Lic. Sandra Amparo Cjuro Romero
Directora del Hospital Santo Tomas

Reciba un cordial saludo, Por medio de la presente tengo el grato de dirigirme a usted, con la finalidad de solicitar permiso para la recolección de datos en el hospital de Santo Tomas, como parte del proceso de la elaboración de la tesis de grado, titulado: **AUTOPERCEPCIÓN ESTETICA DE LA SONRISA Y SU RELACION CON LOS RAZGOS DE LA PERSONALIDAD EN PACIENTES DEL HOSPITAL DE SANTO TOMAS** de la **Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez**. Este permiso garantiza el pleno desarrollo de la investigación.

Agradecido su receptividad y apoyo, queda de usted
Atentamente,

Bachiller: Evelyn Vilma Chanchhuaña Taipe

DNI: 72910642

MINISTERIO DE SALUD	
HOSPITAL SANTO TOMAS	
Registro N°:	3358
Fecha:	18/11/24 Hora: 11.16
Folio:	01 Firma:



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ FACULTAD DE ODONTOLOGIA
E.P. DE ODONTOLOGIA

VALIDACION DE INSTRUMENTO

- ❖ Apellidos y nombres del experto: YULIET HUAMAN BERNAOLA
- ❖ Cargo: CIRUJANO DENTISTA
- ❖ Título del proyecto de investigación: AUTOPERCEPCIÓN ESTÉTICA DE LA SONRISA Y SU RELACIÓN CON LOS RASGOS DE LA PERSONALIDAD EN PACIENTES DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO,2024
- ❖ Instrumento a validar: CUESTIONARIO DE IMPACTO DE SATISFACCIÓN DE LA SONRISA RELACIONADA CON LA CALIDAD DE VIDA (SPIRQOL)
- ❖ Elaborado por la Bach. EVELYN VILMA CHANCAHUAÑA TAIFE
- ❖ Instrumento cumple con los siguientes aspectos:
 - ❖ CLARIDAD SI (X) NO ()
 - ❖ OBJETIVIDAD SI (X) NO()
 - ❖ ORGANIZACIÓN SI (X) NO()
 - ❖ COHERENCIA SI (X) NO()
 - ❖ CONSISTENCIA SI (X) NO()
 - ❖ METODOLOGÍA SI (X) NO()
 - ❖ APLICABLE (X) NO APLICABLE()

JULIACA, ABRIL 2024


.....
YULIET HUAMAN BERNAOLA
Cirujano Dentista
C.O.P. 45158



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ FACULTAD DE ODONTOLOGIA
E.P. DE ODONTOLOGIA

VALIDACION DE INSTRUMENTO

- ❖ Apellidos y nombres del experto: YULIET HUAMAN BERNAOLA
- ❖ Cargo: CIRUJANO DENTISTA
- ❖ Título del proyecto de investigación: AUTOPERCEPCIÓN ESTÉTICA DE LA SONRISA Y SU RELACIÓN CON LOS RASGOS DE LA PERSONALIDAD EN PACIENTES DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO,2024
- ❖ Instrumento a validar: CUESTIONARIO DE RASGOS DE LA PERSONALIDAD CON EL INVENTARIO REDUCIDO NEO-FFI
- ❖ Elaborado por la Bach. EVELYN VILMA CHANCAHUAÑA TAIPE
- ❖ Instrumento cumple con los siguientes aspectos:
 - ❖ CLARIDAD SI (X) NO ()
 - ❖ OBJETIVIDAD SI (X) NO()
 - ❖ ORGANIZACIÓN SI (X) NO()
 - ❖ COHERENCIA SI (X) NO()
 - ❖ CONSISTENCIA SI (X) NO()
 - ❖ METODOLOGÍA SI (X) NO()
 - ❖ APLICABLE (X) NO APLICABLE()

JULIACA, ABRIL 2024


.....
YULIET HUAMAN BERNAOLA
Cirujano Dentista
C.O.P. 45158



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ FACULTAD DE ODONTOLOGIA
E.P. DE ODONTOLOGIA

VALIDACION DE INSTRUMENTO

- ❖ Apellidos y nombres del experto: ELIZABETH FRANCESCA GUILLEN ATA
- ❖ Cargo: MAESTRÍA EN SALUD PUBLICA
- ❖ Título del proyecto de investigación: AUTOPERCEPCIÓN ESTÉTICA DE LA SONRISA Y SU RELACIÓN CON LOS RASGOS DE LA PERSONALIDAD EN PACIENTES DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO,2024
- ❖ Instrumento a validar: CUESTIONARIO DE IMPACTO DE SATISFACCIÓN DE LA SONRISA RELACIONADA CON LA CALIDAD DE VIDA (SPIRQOL)
- ❖ Elaborado por la Bach. EVELYN VILMA CHANCAHUAÑA TAIPE
- ❖ Instrumento cumple con los siguientes aspectos:
 - ❖ CLARIDAD SI (X) NO ()
 - ❖ OBJETIVIDAD SI (X) NO()
 - ❖ ORGANIZACIÓN SI (X) NO()
 - ❖ COHERENCIA SI (X) NO()
 - ❖ CONSISTENCIA SI (X) NO()
 - ❖ METODOLOGÍA SI (X) NO()
 - ❖ APLICABLE (X) NO APLICABLE()

JULIACA, ABRIL 2024


Elizabeth Francesca Guillen Ata
CIRUJANO DENTISTA
COP. 46814



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ FACULTAD DE ODONTOLOGIA
E.P. DE ODONTOLOGIA

VALIDACION DE INSTRUMENTO

- ❖ Apellidos y nombres del experto: ELIZABETH FRANCESCA GUILLEN ATA
- ❖ Cargo: MAESTRÍA EN SALUD PUBLICA
- ❖ Título del proyecto de investigación: AUTOPERCEPCIÓN ESTÉTICA DE LA SONRISA Y SU RELACIÓN CON LOS RASGOS DE LA PERSONALIDAD EN PACIENTES DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO,2024
- ❖ Instrumento a validar: CUESTIONARIO DE RASGOS DE LA PERSONALIDAD CON EL INVENTARIO REDUCIDO NEO-FFI
- ❖ Elaborado por la Bach. EVELYN VILMA CHANCAHUAÑA TAIPE
- ❖ Instrumento cumple con los siguientes aspectos:
 - ❖ CLARIDAD SI (X) NO ()
 - ❖ OBJETIVIDAD SI (X) NO()
 - ❖ ORGANIZACIÓN SI (X) NO()
 - ❖ COHERENCIA SI (X) NO()
 - ❖ CONSISTENCIA SI (X) NO()
 - ❖ METODOLOGÍA SI (X) NO()
 - ❖ APLICABLE (X) NO APLICABLE()

JULIACA, ABRIL 2024


 Elizabeth Francesca Guillen Ata
 CIRUJANO DENTISTA
 COP. 46814




VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ FACULTAD DE ODONTOLOGIA
E.P. DE ODONTOLOGIA

VALIDACION DE INSTRUMENTO

- ❖ Apellidos y nombres del experto: WILSON BENJAMIN CONDORI AROCUPITA
- ❖ Cargo: MAESTRÍA EN ESTOMATOLOGIA
- ❖ Título del proyecto de investigación: AUTOPERCEPCIÓN ESTÉTICA DE LA SONRISA Y SU RELACIÓN CON LOS RASGOS DE LA PERSONALIDAD EN PACIENTES DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO,2024
- ❖ Instrumento a validar: CUESTIONARIO DE IMPACTO DE SATISFACCIÓN DE LA SONRISA RELACIONADA CON LA CALIDAD DE VIDA (SPIRQOL)
- ❖ Elaborado por la Bach. EVELYN VILMA CHANCAHUAÑA TAIPE
- ❖ Instrumento cumple con los siguientes aspectos:
 - ❖ CLARIDAD SI (X) NO ()
 - ❖ OBJETIVIDAD SI (X) NO()
 - ❖ ORGANIZACIÓN SI (X) NO()
 - ❖ COHERENCIA SI (X) NO()
 - ❖ CONSISTENCIA SI (X) NO()
 - ❖ METODOLOGÍA SI (X) NO()
 - ❖ APLICABLE (X) NO APLICABLE()

JULIACA, ABRIL 2024



 Dr. WILSON B. CONDORI ARCCUTIPA
 C.O.P 32422
 Especialista en Endodencia RNE 2579
 Especialista en Odontología Restauradora
 Estética RNE 1112



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ FACULTAD DE ODONTOLOGIA
E.P. DE ODONTOLOGIA

VALIDACION DE INSTRUMENTO

- ❖ Apellidos y nombres del experto: **WILSON BENJAMIN CONDORI AROCUPITA**
- ❖ Cargo: **MAESTRÍA EN ESTOMATOLOGIA**
- ❖ Título del proyecto de investigación: **AUTOPERCEPCIÓN ESTÉTICA DE LA SONRISA Y SU RELACIÓN CON LOS RASGOS DE LA PERSONALIDAD EN PACIENTES DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO,2024**
- ❖ Instrumento a validar: **CUESTIONARIO DE RASGOS DE LA PERSONALIDAD CON EL INVENTARIO REDUCIDO NEO-FFI**
- ❖ Elaborado por la Bach. **EVELYN VILMA CHANCAHUAÑA TAIPE**
- ❖ Instrumento cumple con los siguientes aspectos:
 - ❖ CLARIDAD SI () NO ()
 - ❖ OBJETIVIDAD SI () NO()
 - ❖ ORGANIZACIÓN SI () NO()
 - ❖ COHERENCIA SI () NO()
 - ❖ CONSISTENCIA SI () NO()
 - ❖ METODOLOGÍA SI () NO()
 - ❖ APLICABLE () NO APLICABLE()

JULIACA, ABRIL 2024


.....
Dr. WILSON B. CONDORI ARCCUTIPA
E.O.P 32422
Especialista en Endodencia RNE 2579
Especialista en Odontología Restauradora
Estética RNE 112



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



ARTÍCULO CIENTÍFICO

**AUTOPERCEPCIÓN ESTÉTICA DE LA SONRISA Y SU RELACIÓN
CON LOS RASGOS DE LA PERSONALIDAD EN PACIENTES
DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO, 2024**

PRESENTADO POR:

Bach. EVELYN VILMA CHANCAHUAÑA TAIPE

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
CIRUJANO DENTISTA



Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA
DIRECTOR DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

JULIACA – PERÚ

2025



AUTOPERCEPCIÓN ESTÉTICA DE LA SONRISA Y SU RELACIÓN CON LOS RASGOS DE LA PERSONALIDAD EN PACIENTES DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO, 2024

AESTHETIC SELF-PERCEPTION OF THE SMILE AND ITS RELATIONSHIP WITH PERSONALITY TRAITS IN PATIENTS OF THE HOSPITAL SANTO TOMÁS - CUSCO, 2024

Chancahuaña T, EV.¹
Facultad de Odontología¹
Universidad Andina Néstor Cáceres Velázquez
Juliaca, Perú

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre la percepción de la estética de la sonrisa y los rasgos de personalidad en pacientes del Hospital Santo Tomás – CUSCO, 2024.

Metodología: Estudio no experimental de enfoque cuantitativo de nivel correlacional, con una muestra de 100 adultos del hospital Santo Tomás, en donde se utilizó dos cuestionarios los cuales fueron el Cuestionario de impacto de satisfacción de la sonrisa relacionada con la calidad de vida conocida también como SPIRQOL, así también usaremos el Cuestionario de rasgos de la personalidad conocida como NEO-FFI, para esto emplearemos el análisis paramétrico del X^2 empleando el Software Spss. V25. con una $p < 0.05$. **Resultados:** del total de 100 adultos en donde, el 58% son del sexo femenino, de los cuales el 42% tienen

entre 27 a 34 años de los cuales el 56% presentaron una autopercepción positiva de la estética de la sonrisa, mientras que el 44% de adultos presentó un nivel de neuroticismo promedio, el 51% presentó un nivel de extraversión promedio, mientras que el 48% presentó un nivel de apertura promedio, por consiguiente el 56% presentaron un nivel de amabilidad promedio por ende, el 44% presentó un nivel de conciencia promedio.

Conclusión: Se ha determinado que no existe relación significativa entre la percepción de la estética de la sonrisa y los rasgos de personalidad en pacientes del Hospital Santo Tomás – CUSCO, 2024.

Palabras clave: Adultos, Estética, Rasgos, Personalidad, Nivel

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between the perception of smile esthetics and personality traits in



las cosas del mismo modo que las percibíamos, integrando así nuestra percepción con las condiciones que estábamos viviendo en ese momento. Se trata de una posibilidad muy plausible. Este sería el momento en que surgió la estética. Esto no supone ningún impedimento para que el grueso de la población explore y comprenda la estética de forma sobresaliente.(3) **Estética en Odontología:** Teniendo en cuenta el hecho de que el contexto estético del individuo en su universo es el escenario que se esfuerza por evaluar con delicada sensibilidad, la exigencia estética en odontoestomatología equivale simplemente al contexto estético del individuo en su mundo. Es posible que la estética que preocupa al profesional tenga ramificaciones asociativas indirectas para los pacientes en esta situación.(4) **Estética dental:** Que un paciente se preocupe por su aspecto es un indicio de ansiedad inalterable en el ámbito de la odontología, y esto es cierto tanto para el paciente como para el profesional. Existe la posibilidad de que algunas variaciones en el componente estético tengan consecuencias en el comportamiento. Estas consecuencias pueden ir desde un medio fácil de enmascarar defectos

hasta la introversión. Diversas modificaciones pueden tener estos efectos. (5) **Estética de la sonrisa:** Lo que se conoce como estética de la sonrisa es el estudio de cómo perciben los demás la sonrisa de una persona y lo bien equilibrada que está en su cara en relación con el aspecto que tiene para los demás. También se incluyen en esta categoría la simetría de la sonrisa y la armonía general de la cara. Además de la forma, el tamaño, la ubicación y el color de los dientes, esta categoría abarca otra serie de características. Sin embargo, la estética dental se ocupa principalmente de los dientes y de su aspecto en cuanto a forma, disposición, color y proporción entre sí.(6) **Rasgos de la personalidad en la interacción social:** Existe una fuerte conexión entre la personalidad y los comportamientos a lo largo del tiempo, lo que lleva a la formación de características que se sabe están relacionadas con determinadas conductas. En otras palabras, es la combinación única de características que conforman a cada persona. Dicho de otro modo, el concepto de diferenciación está inextricablemente ligado a esta línea de pensamiento. (7) **Rasgos de la personalidad y su interpretación: Neuroticismo,** Es



patients of the Hospital Santo Tomás - Cusco, 2024. **Methodology:** Non-experimental study of quantitative approach of correlational level, with a sample of 100 adults of the Santo Tomás hospital, where two questionnaires were used which were the Questionnaire of impact of smile satisfaction related to quality of life also known as SPIRQOL, as well as the Questionnaire of personality traits known as NEO-FFI, for this we will use the parametric analysis of X2 using the Spss. V25. with a $p < 0.05$.

Results: of the total of 100 adults, 58% were female, 42% of whom were between 27 and 34 years of age, 56% of whom presented a positive self-perception of smile aesthetics, while

I. INTRODUCCIÓN

En el contexto actual, la expresión facial, particularmente la sonrisa, desempeña un papel fundamental en la interacción social con colegas, amigos y familiares en diversas circunstancias de la vida cotidiana. Esta manifestación emocional comunica de manera más precisa las intenciones y los estados afectivos del individuo, enriqueciendo así el significado de sus palabras. La necesidad de alcanzar una sonrisa que se considere estéticamente agradable se encuentra profundamente

44% of adults presented an average level of neuroticism, 51% presented an average level of extraversion, while 48% presented an average level of openness, consequently 56% presented an average level of friendliness and 44% presented an average level of conscientiousness.

Conclusion: It has been determined that there is no significant relationship between the perception of smile esthetics and personality traits in patients of the Hospital Santo Tomás - Cusco, 2024.

Keywords: Adults, Aesthetics, Traits, Personality, Level, Aesthetics.

relacionada con la noción de belleza, la cual incluye tanto la valoración estética de objetos como de personas.

(1)**Sonrisa:** La mueca de la sonrisa es una expresión facial que suele utilizarse para transmitir sentimientos y experiencias a quien la experimenta. Además, se cree que una respuesta normal a los estímulos es algo inherente al individuo y no está influida por los factores sociales o culturales que puedan estar presentes. (2)

Percepción de la sonrisa: Los inicios de la estética pueden remontarse a la época en que éramos capaces de ver



probable que experimente constantemente problemas psicosomáticos, como ansiedad, preocupación, mal humor y tristeza. También es posible que padezca estas afecciones. Además, tiene problemas para dormir. Después de vivir grandes experiencias emocionales, le cuesta recuperar el equilibrio. (8)

Extraversión: Los individuos que son gregarios, a los que les encanta asistir a fiestas, que tienen un gran número de amigos, que no quieren estudiar solos, que tienen un temperamento impulsivo, que se deleitan con el humor, la diversidad y el cambio, que son despreocupados y tienen propensión a ser agresivos y que son propensos a ser agresivos son los tipos de personas que probablemente sean agresivas. (9) **Apertura:** Se considera de mente abierta a los individuos que se interesan tanto por el mundo exterior como por el interior y cuyas vidas se enriquecen con la experiencia. Además, es una manifestación del mantenimiento de valores y puntos de vista no convencionales, además de una diversidad de intereses. Cuando se trata de componentes intelectuales, como el pensamiento divergente, que es una característica que contribuye a la creatividad, el rasgo de apertura

está fuertemente relacionado con aspectos intelectuales. (10)

Amabilidad: Las personas con un alto nivel de bondad son amables, desinteresadas y comprensivas. La amabilidad es un rasgo que las personas valoran muy positivamente. Además, tienen una buena relación con otras personas y están dispuestos a ayudar a los demás, lo que les hace más propensos a ser humanitarios. Los que tienen una puntuación baja en este componente son los que se ven afectados negativamente. Estas personas suelen ser desagradables, egocéntricas, antagonistas y centradas en sí mismas; no confían en las intenciones de los demás y es más probable que aporten lo contrario en lugar de contribuir o colaborar. (11)

Conciencia: Abarca una serie de características, como la propensión a tener sentido de la responsabilidad, la organización, el orden, la persecución de objetivos, la autodisciplina y la eficacia. (12)

II. MATERIAL Y METODOS

Métodos De Investigación

El diseño de investigación es no experimental de corte transversal, observacional, correlacional de método hipotético deductivo, donde se midieron las variables en un solo



tiempo. **Población:** Se realizará en 100 adultos que asisten al Hospital Santo Tomás – CUSCO, 2024
Muestra: Aproximadamente se tomo a 100 adultos que asisten al Hospital Santo Tomás – CUSCO, 2024 de ambos sexos.

Se realizo un muestreo no probalístico por conveniencia, tomando los 100 adultos de acuerdo a los criterios de selección que asisten al Hospital Santo Tomás – CUSCO, 2024 de ambos sexos. Para la recolección de datos se preciso la encuesta para la variable 1 se preciosa el instrumento SPIRQoL y para la variable 2 se preciso el NEO-FII. Se llevó a cabo una visita al Hospital Santo Tomás con la carta de presentación y el documento correspondiente, con el fin de coordinar actividades con las diversas áreas en las que desempeñan sus funciones los cirujanos dentistas. La obtención de datos se llevó a cabo tras la obtención del consentimiento informado por parte de los pacientes participantes en la encuesta. El proceso de recolección de datos se extendió por un período de dos meses en intervalos intermitentes, organizando las jornadas de visita al Hospital Santo Tomás, durante las cuales se elaboró un listado exhaustivo de todos los pacientes con

el fin de evitar la duplicación o repetición en la recopilación de datos. Los datos fueron codificados, transcritos y analizados utilizando un software estadístico.

III. RESULTADOS

TABLA 1: DISTRIBUCIÓN DE LA AUTOPERCEPCIÓN DE LA ESTÉTICA DE LA SONRISA INSTRUCCIÓN EN PACIENTES DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO, 2024

Autopercepción estética de la sonrisa	f	%
Positiva	56	56.00
Negativa	44	44.00
Total	100	100,0

Fuente: Sistematización de datos

Interpretación: Del 100% de adultos, el 56.00% de adultos presentaron un autopercepción estética de la sonrisa positivo, el 44.00% negativo.

TABLA 2: AUTOPERCEPCIÓN ESTÉTICA DE LA SONRISA POR NIVELES DE NEUROTICISMO EN PACIENTES Del HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO, 2024

Neuroticismo	Autopercepción estética de la sonrisa					
	Positiva		Negativa		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%
Bajo	18	18.00%	19	19.00%	37	37.00%
Promedio	22	22.00%	19	19.00%	41	41.00%
Alto	16	16.00%	6	6.00%	22	22.00%
TOTAL	56	56.00%	44	44.00%	100	100.0%

Fuente: Sistematización de datos
 $\alpha = 0.05$ $gl=2$ $X^2 = 3.401$ Valor de $p = 0.183$

Interpretación: Se observo los Niveles de Neuroticismo en relación a la autopercepción estética de la sonrisa

positiva de 56 adultos, el 18.00% presentaron un neurotismo bajo, el 22.00% promedio, el 16.00% Alto.

En cuanto a los Niveles de Neuroticismo en relación a la autopercepción estética de la sonrisa Negativa de 44 adultos, el 19.00% presentaron un neurotismo bajo, el 19.00% promedio, el 6.00% Alto.

TABLA 3: AUTOPERCEPCIÓN ESTÉTICA DE LA SONRISA POR NIVELES DE EXTRAVERSIÓN EN PACIENTES DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO, 2024

Extraversión	Autopercepción estética de la sonrisa					
	Positiva		Negativa		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%
Bajo	9	9.00%	11	11.00%	20	20.00%
Promedio	34	34.00%	17	17.00%	51	51.00%
Alto	13	13.00%	16	16.00%	29	29.00%
TOTAL	56	56.00%	44	44.00%	100	100.0%

Fuente: Sistematización de datos
 $\alpha = 0.05$ $gl=2$ $X^2 = 4.806$ Valor de $p= 0.090$

Interpretación: Se observó los Niveles de Extraversión en relación a la autopercepción estética de la sonrisa positiva de 56 adultos, el 9.00% presentaron un extraversión bajo, el 34.00% promedio, el 13.00% Alto.

En cuanto a los Niveles de Extraversión en relación a la autopercepción estética de la sonrisa negativa de 44 adultos, el 11.00% presentaron un extraversión bajo, el 17.00% promedio, el 16.00% Alto.

TABLA 4: AUTOPERCEPCIÓN ESTÉTICA DE LA SONRISA POR

NIVELES DE APERTURA EN PACIENTES DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO, 2024

Apertura	Autopercepción estética de la sonrisa					
	Positiva		Negativa		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%
Bajo	17	17.00%	14	14.00%	31	31.00%
Promedio	28	28.00%	20	20.00%	48	48.00%
Alto	11	11.00%	10	10.00%	21	21.00%
TOTAL	56	56.00%	44	44.00%	100	100.0%

Fuente: Sistematización de datos
 $\alpha = 0.05$ $gl=2$ $X^2 = 0.235$ Valor de $p= 0.889$

Interpretación: Se observó los Niveles de Apertura en relación a la autopercepción estética de la sonrisa positiva de 56 adultos, el 17% presentaron un nivel de apertura bajo, el 28.00% promedio, el 11.00% Alto.

En cuanto a los Niveles de Apertura en relación a la autopercepción estética de la sonrisa negativa de 44 adultos, el 14.00% presentaron un nivel de apertura bajo, el 20.00% promedio, el 10.00% Alto.

TABLA 5: AUTOPERCEPCIÓN ESTÉTICA DE LA SONRISA POR NIVELES DE AMABILIDAD EN PACIENTES DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO, 2024

Amabilidad	Autopercepción estética de la sonrisa					
	Positiva		Negativa		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%
Bajo	12	12.00%	11	11.00%	23	23.00%
Promedio	31	31.00%	25	25.00%	56	56.00%
Alto	13	13.00%	8	8.00%	21	21.00%
TOTAL	56	56.00%	44	44.00%	100	100.0%

Fuente: Sistematización de datos
 $\alpha = 0.05$ $gl=2$ $X^2 = 0.443$ Valor de $p= 0.801$

Interpretación: Se observó los niveles de amabilidad en relación a la autopercepción estética de la sonrisa

positiva de 56 adultos, el 12% presentaron un nivel de amabilidad bajo, el 31.00% promedio, el 13.00% Alto. En cuanto a los niveles de amabilidad en relación a la autopercepción estética de la sonrisa negativa de 44 adultos, el 11.00% presentaron un nivel de amabilidad bajo, el 25.00% promedio, el 8.00% Alto.

TABLA 6: AUTOPERCEPCIÓN ESTÉTICA DE LA SONRISA POR NIVELES DE AMABILIDAD EN PACIENTES DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO, 2024

Conciencia	Autopercepción estética de la sonrisa					
	Positiva		Negativa		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%
Bajo	16	16.00%	12	12.00%	28	28.00%
Promedio	22	22.00%	22	22.00%	44	44.00%
Alto	18	18.00%	10	10.00%	28	28.00%
TOTAL	56	56.00%	44	44.00%	100	100.0%

Fuente: Sistematización de datos
 $\alpha = 0.05$ $gl=2$ $X^2 = 1.438$ Valor de $p= 0.487$

Interpretación: Se observó los niveles de conciencia en relación a la autopercepción estética de la sonrisa positiva de 56 adultos, el 16% presentaron un nivel de conciencia bajo, el 22.00% promedio, el 18.00% Alto. En cuanto a los niveles de conciencia en relación a la autopercepción estética de la sonrisa negativa de 44 adultos, el 12.00% presentaron un nivel de conciencia bajo, el 22.00% promedio, el 10.00% Alto.

TABLA 7: AUTOPERCEPCIÓN ESTÉTICA DE LA SONRISA POR NIVELES DE AMABILIDAD EN

PACIENTES DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO, 2024

Sexo	Autopercepción estética de la sonrisa					
	Positiva		Negativa		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%
Masculino	27	27.00%	15	15.00%	42	42.00%
Femenino	29	29.00%	29	29.00%	58	58.00%
TOTAL	56	56.00%	44	44.00%	100	100.0%

Fuente: Sistematización de datos
 $\alpha = 0.05$ $gl=1$ $X^2 = 2.018$ Valor de $p= 0.112$

Interpretación: Se observó el sexo en relación a la autopercepción estética de la sonrisa positiva de 56 adultos, el 16.00% son del sexo masculino, el 18.00% son del sexo femenino.

En cuanto al sexo en relación a la autopercepción estética de la sonrisa negativa de 44 adultos, el 15.00% son del sexo masculino, el 29.00% son del sexo femenino.

TABLA 8: AUTOPERCEPCIÓN ESTÉTICA DE LA SONRISA POR NIVELES DE AMABILIDAD EN PACIENTES DEL HOSPITAL SANTO TOMÁS – CUSCO, 2024

Edad	Autopercepción estética de la sonrisa					
	Positiva		Negativa		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%
18 a 26 Años	17	17.00%	21	21.00%	38	38.00%
27 a 34 Años	30	30.00%	12	12.00%	42	42.00%
35 a 42 Años	9	9.00%	11	11.00%	20	20.00%
TOTAL	56	56.00%	44	44.00%	100	100.0%

Fuente: Sistematización de datos
 $\alpha = 0.05$ $gl=2$ $X^2 = 6.996$ Valor de $p= 0.030$

Interpretación: Se observó la edad en relación a la autopercepción estética de la sonrisa positiva de 56 adultos, el 17% presentaron un rango de edad de 18 a 26 años, el 30.00% presentaron un rango de 27 a 34 años, el 20.00%



presentaron un rango de edad de 35 a 42 años.

En cuanto a la edad en relación a la autopercepción estética de la sonrisa negativa de 44 adultos, el 21% presentaron un rango de edad de 18 a 26 años, el 12.00% presentaron un rango de 27 a 34 años, el 11.00% presentaron un rango de edad de 35 a 42 años.

IV. CONCLUSIONES

PRIMERA: Se ha determinado que no existe relación significativa entre la percepción de la estética de la sonrisa y los rasgos de personalidad en pacientes del Hospital Santo Tomás – CUSCO, 2024, donde mediante prueba estadística se dio a conocer según las tabla 2 presentando una neuroticismo promedio con una autopercepción positiva con un 22% y un valor de $p=0.183$; tabla 3 se presentaron los niveles de extraversión promedio con una autopercepción positiva con un 34% y un valor de $p=0.090$; tabla 4 se presentaron niveles de apertura promedio con una autopercepción positiva del 28% con un valor de $p=0.889$; tabla 5 se presentaron niveles de amabilidad promedio con una autopercepción positiva con un 31% y un valor de $p=0.801$; tabla 6 se presentaron niveles de conciencia con una autopercepción

positiva con un 22% y un valor de $p=0.487$ respectivamente siendo estos mayores al nivel de significancia de $\alpha=0.05$.

SEGUNDA: Se ha determinado que la Percepción estética de la sonrisa en pacientes del Hospital Santo Tomás – CUSCO, 2024, fue positiva con un 56% y negativa en un 44% tal como se demuestra en la tabla numero 1, así aceptando la hipótesis planteada.

TERCERA: Se ha determinado que no existe relación significativa entre la Percepción de la estética de la sonrisa según el sexo en pacientes del Hospital Santo Tomás – CUSCO, 2024, donde mediante prueba estadística se dio a conocer los valores de $p=0.112$ tal como se demuestra en la tabla 7 viendo que los valores masculinos fueron de 42% con un 27% autopercepción positiva, mientras que en femenino el 58% son del sexo femenino con un 29% de autopercepción positiva, siendo este mayor al nivel de significancia de $\alpha=0.05$.

CUARTA: Se ha determinado que existe relación significativa entre la percepción de la estética de la sonrisa según la edad en pacientes del Hospital Santo Tomás – CUSCO, 2024, donde mediante prueba



estadística se dio a conocer los valores de $p=0.030$ tal como de demuestra en la tabla 8 teniendo así en sus valores mayores los cuales tienen de 27 a 34 años en un 42% con una autopercepción positiva del 32%, siendo este menor al nivel de significancia de $\alpha=0.05$.

V. DISCUSIÓN

De la población en adultos Hospital Santo Tomás – Cusco, 2024, en donde encontramos los siguientes resultados, el 58% son del sexo femenino, de los cuales el 42% tienen entre 27 a 34 años de los cuales el 56% presentaron una autopercepción positiva de la estética de la sonrisa, mientras que el 44% de adultos presentó un nivel de neuroticismo promedio, el 51% presentó un nivel de extraversión promedio, mientras que el 48% presentó un nivel de apertura promedio, por consecuente el 56% presentaron un nivel de amabilidad promedio por ende, el 44% presentó un nivel de conciencia promedio.

Vieira (2019) Brasil. En su investigación se concluyó que, de los 150 participantes, 103 (68,7%) fueron del género femenino y 47 (31,3%) fueron del género masculino. Al ser cuestionado sobre la edad la mayoría presentó tener 39 o más años 48 (32%). Para el cuestionario PIDAQ la

media fue 28,03 y en el cuestionario de autoestima la media fue 23,36.(7)

Con respecto a la investigación realizada por Viera encontramos relación significativa ya que en el género predominante fue el femenino mientras que, el impacto psicosocial de la estética dental fue media y de autoestima media.

Santos (2019) Moquegua. Llegaron a la opinión de que el sexo masculino era más propenso a sufrir alteraciones estéticas (92,31%), en contraste con el femenino (69,57%), tras los resultados de su investigación, que les llevaron a esta conclusión. Entre los que tienen 15 años, la frecuencia es mayor (92,86%), y entre los que tienen 17 años, la frecuencia es máxima (85,71%). Por otra parte, según los resultados observados, el género masculino presenta una mayor prevalencia de baja autoestima (46,15%) que el femenino (39,13%). Se demostró que no existe relación con la investigación realizada por Santos ya que en nuestra investigación realizada en el Hospital Santo Tomás en Cusco encontramos que el sexo femenino es el predominante con un rango de edad de 27 a 34 años.

Arone, et al, (2021) El 38% de las mujeres y el 32,7% de los hombres mostraron un efecto psicosocial



importante, según las estadísticas de género. El porcentaje de adolescentes que mostraron un efecto psicosocial significativo fue el siguiente: 18,7% de adolescentes de 12 años, 17,7% de adolescentes de 13 años, 15% de adolescentes de 14 años y 12,7% de adolescentes de 15 años. Cuando analizaron los resultados de su estudio, llegaron a la conclusión de que el sesenta y cuatro por ciento de los adolescentes estaban afectados por un efecto psicosocial alto, mientras que el treinta y seis por ciento estaban afectados por un impacto psicosocial bajo. (16)

Con respecto a la investigación realizada por Arone no encontramos relación significativa ya que se presentará una predominancia por el sexo femenino con un rango de edad de 27 a 34 años con lo que se concluye que no existe la relación entre la estética dental y los rasgos de personalidad.

VI. REFERENCIAS

BIBLIOGRÁFICAS

1. El Mourad AM, Al Shamrani A, Al Mohaimeed M, Al Sougi S, Al Ghanem S, Al Manie W. Self-Perception of Dental Esthetics among Dental Students at King Saud University and Their Desired Treatment. *Int J Dent* [Internet]. el 22 de febrero de 2021 [citado el 10 de diciembre de

2023];2021:6671112. Disponible en:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7925033/>

2. Fernández Cevallos AD. Afecciones psicosociales y autoestima relacionada a la deficiente estética dental en adolescentes de 14 a 18 años de edad en el colegio Rita Lecumberri de Guayaquil. el 11 de septiembre de 2019 [citado el 10 de diciembre de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/44135>
3. Asociación entre odontología estética y autoestima | Revista Electrónica Colección Dental. el 14 de septiembre de 2020 [citado el 10 de diciembre de 2023]; Disponible en: <https://acervomais.com.br/index.php/odontologico/article/view/3892>
4. Vieira MPC do N. Importância e influência da estética dental relacionada à saúde biológica e social do indivíduo. Importance and influence of dental aesthetics related to the biological and social health of the individual [Internet]. el 29 de mayo de 2019 [citado el 10 de diciembre de 2023]; Disponible en: <http://dspace.sti.ufcg.edu.br:8080/jspui/handle/riufcg/24944>
5. Moscoso Arias GN. Autopercepción de la estética dental en estudiantes de la carrera de odontología con tratamiento de ortodoncia [Internet] [bachelorThesis]. 2022 [citado el 31 de marzo de 2025]. Disponible en:



- <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/14980>
6. Santos Ruiz WC. Influencia de las alteraciones estéticas dentales en la autoestima de los adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa de Gestión Privada Mitchell & Porter Moquegua 2018. Univ José Carlos Mariátegui [Internet]. 2019 [citado el 10 de diciembre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.ujcm.edu.pe/handle/20.500.12819/695>
 7. Matta GDL, Lizet C. Relación entre el impacto psicosocial de la estética dental y la autoestima en estudiantes adolescentes de la I.E Gloriosa 329, del distrito de Chimbote, año 2021. Univ Católica Los Ángeles Chimbote [Internet]. el 24 de mayo de 2022 [citado el 10 de diciembre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/26905>
 8. Costilla V. ANALISIS DE LA ESTETICA DENTAL Y SU RELACION CON LA AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES MATRICULADOS A LA ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO 2023 - I. Visión Odontológica [Internet]. el 31 de diciembre de 2024 [citado el 31 de marzo de 2025];9(2):25–33. Disponible en: <https://revistas.uandina.edu.pe:443/index.php/VisionOdontologica/article/view/994>
 9. Fernández Martín A, Averó P, Gutiérrez Calvo M. Una Sonrisa en la Boca Hace que los Ojos Parezcan Alegres. Escríbete Psicol Internet [Internet]. abril de 2012 [citado el 10 de diciembre de 2023];5(1):25–33. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1989-38092012000100004&lng=es&nr_m=iso&tlng=es
 10. UWA. UWA Online. 2019 [citado el 10 de diciembre de 2023]. Psychology to Grin About: The Benefits of Smiling and Laughter. Disponible en: <https://online.uwa.edu/news/benefits-of-smiling-and-laughter/>
 11. Lukez A, Pavlic A, Trinajstić Zrinski M, Spalj S. The unique contribution of elements of smile aesthetics to psychosocial well-being. J Oral Rehabil [Internet]. 2015 [citado el 10 de diciembre de 2023];42(4):275–81. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/joor.12250>
 12. Sarver DM. The importance of incisor positioning in the esthetic smile: the smile arc. Am J Orthod Dentofac Orthop Off Publ Am Assoc Orthod Its Const Soc Am Board Orthod. agosto de 2001;120(2):98–111.



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital [X]

Fecha de entrega: 30-07-25

1. Datos del autor (es):

Form containing fields for author information: Nombres y Apellidos, Dirección, DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte, Teléfono, email, Facultad y/o Escuela de Posgrado, Escuela Profesional o Mención, Título o Grado Académico a optar, Asesor, Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones, Trabajo de Investigación, Tesis, Trabajo de Suficiencia Profesional, Trabajo Académico, Título, Palabras claves, ¿Esta obra se desarrolló en la UANCV?, and footnotes 1 and 2.



2. Referencia de tesis:

Bachiller Titulo 2da Especialidad Maestría Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
- No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
- No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción "internacional" o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción "internacional" emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción "internacional" goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: Odontología, Cirugía Oral y Medicina Oral- P31

Firma de Autor



huella digital

30 - 07 - 2025

Fecha